

**ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL**

39618

Empresa: Casa do Agrio

Endereço: _____

Em cumprimento ao artigo 168 da C.L.T. e Portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 8/96 NR-7 do Ministério do Trabalho, para fins de exame:

- (☒) Admissional () Periódico () Retorno ao Trabalho
() Mudança de função () Outros () Demissional

Atesto que o(a) Sr. (a): Joison de SouzaPortador do R.G. Nº: 041.289.337.88 Idade: 41

Foi clinicamente examinado, estando expostos aos riscos ocupacionais:

- () Agentes físicos _____
() Agentes químicos _____
() Agentes biológicos _____
() Ausência de risco ocupacional específico _____

Realizou os seguintes exames complementares:

- () audiométrico 30 / 06 / 96
() _____ / /
() _____ / /
() _____ / /

Sendo considerado:

Para Exercer a função de: motorista (☒) APTO () INAPTO

Obs.: _____

Local e Data:

Rua do Sil 30 de 12

Recebi a 2ª Via do A.S.O.

Joison de Souza
Assinatura do Trabalhador

Assinatura do Médico Examinador (carimbo)

Luís Claudio Ropelato
Médico
CRM/SC 14020Dr. José Jurado Abril
Médico do Trabalho
Reg. 370 - CRM 6859
Coordenador do PCMSO