APTMED
SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL ASO

EMPRESA SOLICITANTE: D & A Com de Artigos de Cama Mesa e Banho LTDA

REGISTRO DA EMPRESA	IDENTIDADE E ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXP.
	9505681 SDS/PE	

TIPO DE EXAME:
- [ ] ADMISSIONAL
- [ ] PERIÓDICO
- [x] DEMISSIONAL
- [ ] MUDANÇA DE FUNÇÃO
- [ ] RETORNO AO TRABALHO
- [ ] DOENÇA OCUPACIONAL

Atesto, para cumprimento do que determina a Norma Regulamentadora nº 7, (NR - 7) Portaria nº 24, de 29.12.94 que ao exame clínico realizado o(a) Sr. (a)

Wellinson Diego Pereira de Lima

tem [x] não tem [ ]

condições de saúde compatíveis com a normalidade, para a função de:

Vendedor

Foi considerado(a):
- [x] APTO
- [ ] INAPTO TEMPORÁRIO
- [ ] INAPTO DEFINITIVO
- [ ] APTO PARA TRABALHO EM ALTURA

DOENÇA PROFISSIONAL/DO TRABALHO

RESTRIÇÕES

- [ ] TELERADIOGRAFIA

Foi clinicamente examinado, estando exposto aos seguintes Riscos Ocupacionais:

- [ ] Acidentes:
- [ ] Agentes Físicos:
- [ ] Agentes Químicos:
- [ ] Agentes Biológicos:
- [ ] Ergonômicos:
- [x] Ausência de Riscos Específicos:

Uso de E.P.I. (s) Sim [ ] Não [x]

Observações:

APTMED Serviço de Medicina do Trabalho
Dr. Marcelo Lira
Médico do Trabalho
CRM-PE 8930

Este exame deverá ser realizado com a frequência de:

Recebi a cópia do ASO em 30 / 01 / 19

Wellinson Diego
Assinatura do Empregado

Data do Exame ____/____/____

Médico / CRM

END: Rua da Aurora, 295 - Térreo - Loja 13 - Edf. São Cristóvão - Boa Vista - Recife - PE - CEP: 50.050-901
Fone/Fax: 3421.3583 / 3231.5339 - Fone: 3221.2838 - CNPJ Nº 02.172.503/0001-70
E-mail: atendimento@aptmed.com.br Internet: http://www.aptmed.com.br