MYNTRIS

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



MYNTRIS

EMBRAER

Malia Clara Lemos Oliveira
MEDICA
CONTROLF 8820678

Empresa:	
Razão Social: EMBRAER S.A.	Endereço, UF, Cidade: Av. Brig. Faria Lima, 2170,
CNPJ:07.689.002/0001-89	Cidade / UF:São José dos Campos,SP
Funcionário	
Nome:CAE LONGAREZI MANO	CPF:125.891.006-39/RG:
Código/Matricula:16258/	Órgão Emissor: :Sexo:Masculino
Setor:ENGENHARIA (VOP/DQE/GQP//QPA/)	Cargo:ESTAGIARIO (SUPERIOR)
Nascimento/Idade:18/05/2003 - 21	Unidade:São Jose dos Campos
Médico Responsável pelo PCMSO	
Nome:Ricardo Hiroshi Abe	Endereço/Cidade/Estado: , ,
CRM:76251 UF:SP	Telefone:
Riscos	
Ausência de Risco Ocupacional Específico	
Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 1 para fins de exame:	2/83, 24/94 e 08/96 nr7 do ministério do trabalho e emprego
Tipo: Admissional Código Sequend	cial:283189763 Data Ficha:09/10/2024
Avaliação Clínica e Exames Realizados	
10/10/2024Acuidade Visual	10/10/2024Audiometria Tonal
10/10/2024Exame Clínico	
Parecer	
Apto para função [] Inapto para função	
Observações	
Dados da Clínica	
Nome:	Endereço: ,
Telefone:	UF/Cidade: ,
1 O/ OUT 2024	Declaro que recebi 2ª via cópia deste documento:
	1 -0−0UT. 2024−
Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM	CAR LONGARDY MANO
100	CAE LONGAREZI MANO