



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



VIVA SERVIÇOS

Empresa

| | | | |
|---------------|--------------------|---------|--------------------|
| Razão Social: | VIVA SERVIÇOS LTDA | CNPJ: | 64.112.428/0001-09 |
| Endereço: | Rua Nova Trindade | Bairro: | Mooca |
| Cidade/UF: | São Paulo / SP | CEP: | 03164-135 |

Funcionário

| | | | |
|-------------------|--|----------------------|-------------------------|
| Nome: | ROVILSON DANIEL PEREIRA APARECIDO | Órgão Emissor: | |
| RG / CPF : | / 496.555.948-74 | Código / Matrícula : | 784734 / 496.555.948-74 |
| Nascimento/Idade: | 30/06/1998 - 26 | Sexo: | Masculino |
| Cargo: | AUX.LIMPEZA | Setor: | OPERACIONAL |

Médico Coordenador do PCMSO

| | | | |
|-------|------------------------|------------|--|
| Nome: | RICARDO JOÃO MEZZARANE | Cidade/ UF | São Paulo / SP |
| CRM: | 87834 / SP | Endereço: | Rua Azevedo Macedo, 20, Conjunto 72 - 7º Andar - Vila Mariana |

Riscos

| | |
|-------------|--|
| Físicos | Ausência de exposição à riscos Físicos |
| Químicos | Saneantes Domissanitários. |
| Biológicos | Microorganismos. |
| Ergonômicos | Postura inadequada. |
| Acidentes | Queda do mesmo nível, escorregões e tropeções. |

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

| | |
|------------|--------------------|
| 21/10/2024 | Exame Clínico |
| 21/10/2024 | Hemograma Completo |

Parecer

Apto para função

JOAO BAPTISTA DE BERNARDES LIMA FILHO
21827SP

Dr. Joao Baptista de Bernardes Lima Filho
Médico do Trabalho MTB 15.710
RQE - 46686 CRM/SP 21.827

Declaro ter recebido a 2ª via do ASO em:

21/10/2024
ROVILSON DANIEL PEREIRA APARECIDO