



ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL
ADMISSÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Empresa

BRUNO IONY PIRES
Nome

MOTORISTA
Função

3687825
RG/Carteira trabalho

26/10/1978
Data nascimento

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário acima identificado
foi submetido a exame médico nesta data e considerado:

☒ Apto [] Inapto

Exposição a riscos:

- ☒ Ausência riscos específicos
☐ Ergonômico
☐ Físico
☐ Biológico
☐ Mecânico
☐ Químico

Observações / Restrições:

Apto física e mentalmente para exercer a função
de taxista.

Data exame: 08 de Junho de 2022

Gabriela C. Tolero
MÉDICA
CRM-SC 27753
Médico

Recebi cópia