



ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL
PERIÓDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Empresa

NELSON ANTONIO BOSSE
Nome

TAXISTA
Função

14692031
RG/Carteira trabalho

15/06/1963
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:

Data exame: 24 de Agosto de 2022

Jônatas Lindner
MÉDICO
CRM/SC 26601
Médico

Recebi cópia