

Assinatura do Runcionário

ASO Atestado de Saúde Ocupacional

(Lei N° 6.514, Portaria 24, NR-07) CNES: 9044620

Lucas Mazzochi Sens Médico CRM/SC 30.222

Assinatura / Carimbo do Médico Examinador

Empresa: JOAO MARCELO DE OLIVEIRA RAMOS 198.901.309-63 CNPJ: 79.890.130/963 Exame Clínico: (X) Admissional () Demissional () Periódico () Retorno ao Trabalho () Mudança Função Nome: JOAO MARCELO DE OLIVEIRA RAMOS RG.: 2089159 CPF.: 798.901.309-63 Função: MOTORISTA ESCOLAR Setor: OPERACIONAL Idade: 51 Riscos Ocupacionais: () Ausentes () Químico () Físico () Biológico 🦣 Ergonômico ([Mecânico Data da Realização Exame Complementar 03/02/11 Acuidade Visual Exame Clínico Observações: Conclusão: () Apto () Inapto () Apto com restrições à () Apto para manipulação de alimentos () Apto para trabalhos em altura Médico Examinador: Médico Coordenador: Dr.: LUCAS MAZZOCHI SENS Dr.: ABEL R.V. DO ROSARIO CRM.: 30222/SC CRM.: 3193 Tel.: 4832868687 RQE.: 11003 SL Recebi a segunda via e e assumo a responsabilidade pelos dadós informados.--