

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL PERIÓDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS Empresa NELSON ANTONIO BOSSE Nome TAXISTA Função 14692031 15/06/1963 RG/Carteira trabalho 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

Médico

Recebi cópia

AMPLA MÉDICA - Medicina Ocupacional

Rua Conselheiro Mafra, 220 - Sala 1008 - Centro - Florianópolis/SC - CEP 88010-100 - Tel.: (48)3028-6620 / 3028-6610
Rua Caetano Silveira de Matos, 2442 - Sala 3 - Centro - Palhoça/SC - CEP 88130-005 - Tel.: (48)3093-6710 / 3093-6720
Diretoria Técnica Dra. Priscilla Esteves Lioi - CRM/SC 11.070 - RQE 11375