



ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL
PERIÓDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Empresa

DANIELA LOSS TRENTINI BITTENCOURT
Nome

TAXISTA
Função

25365118

RG/Carteira trabalho

07/08/1975

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:

Giovana Stalo Costa
MÉDICA
CRM/SC 30402

Data exame: 01 de Dezembro de 2021

x

Recebi cópia