



ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL
PERIÓDICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
Empresa

DATOR JOSE DA COSTA
Nome

TAXISTA
Função

174561
RG/Carteira trabalho

09/10/1950
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: 25 de Março de 2022

Marcela Barros Damm

MÉDICA
CRM-SC 31980

Médico

Recebi cópia