

Empresa TOP SERVICE E SISTEMAS S/A CNPJ 00.973.749/0001-19
Nome ADRIANA MARIA DOS SANTOS JORGE Sexo FEMININO
RG 8065114831 CPF 746.854.570-72 Matricula 150759 Idade 42 anos
Setor BRASKEM - PE4 PE6 Função AUXILIAR DE LIMPEZA

Data atendimento: 14/08/2020

I - Anamnese

1. Você tem algum problema de saúde (queixa)? () S (X) N

2. Usa algum tipo de medicamento continuado? () S (X) N

3. Já foi internado em hospital para tratamento? () S (X) N

4. Já realizou alguma cirurgia? () S (X) N

5. Você teve alguma fratura? () S (X) N

6. Tem algum tipo de alergia? () S (X) N

7. Quais os trabalhos anteriores realizados (os 03 últimos trabalhos)?

Função

Tempo

Última empresa:

Penúltima empresa:

Antepenúltima empresa:

8. Sofreu acidente/doença causada pelo trabalho? () S (X) N

9. Alguma vez você ficou afastado pelo INSS? (X) S () N

10. Tem outro emprego/atividade ou lazer? () S (X) N

11. Pratica atividade física/esporte regular? () S (X) N

12. Você faz uso de álcool? () S (X) N

13. Faz uso de drogas? () S (X) N

14. Fuma? () S (X) N () Ex-tabagista

15. Você fez uma vacina contra: (X) Tétano e difteria (X) Tuberculose(BCG) (X) Hepatite B

(X) HPV (X) Rubéola (X) Gripe () Outras:

16. Tem alguma doença cardiovascular? () S (X) N

17. Apresenta alguma doença neurológica? () S (X) N

18. Fez ou faz algum tratamento psiquiátrico? () S (X) N

19. Doenças endócrino/metabólica: () S (X) N

20. Alguma doença osteomuscular/Reumatológica? () S (X) N

21. Tem ou teve alguma doença Infectocontagiosa? () S (X) N

22. Apresenta algum problema gastrointestinal? () S (X) N

23. Tem algum problema de visão? () S (X) N

24. Doenças Respiratórias:

() Asma () Rinite () Enfisema Pulmonar () Bronquite Crônica () Outras



PROCL1000001173069759

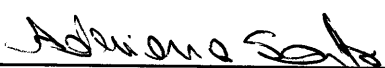
Adriana Santos

Exames

AVALIAÇÃO MÉDICA DO TRABALHO	() Normal () Alterado () Estável () Agravamento
------------------------------	---

Definições

Definição	<input checked="" type="checkbox"/> apto () inapto
-----------	---

Médico examinador:	Assino como prova de ter declarado a verdade, confirmo que tomei conhecimento dos resultados dos exames complementares e recebi cópia fiel e original do atestado de saúde ocupacional, sendo que tal cópia ao responsável na minha empresa entregarei.	Assinatura do empregado:	
--------------------	---	--------------------------	---

Dr. Miguel Luiz Carlet
Clínico Geral
Med. do Trabalho
CRM 8173

Paciente: **ADRIANA MARIA DOS SANTOS JORGE**

Médico: **Dr(a) .**

Convênio: **Braskem**

Exame:

Deteção Qualitativa De Coronavírus (2019-NCov)

Resultado:

Não detectado

Coleta: 31/07/2020

Material: Swab de Nasofaringe e orofaringe

Método: PCR em Tempo Real

NOTA:

- 1 - Limite de detecção do patógeno no teste é de 100 cópias de RNA por rea
- 2 - O resultado Detectado indica a presença do patógeno na amostra analisa
- 3 - O resultado Não detectado indica a ausência do patógeno ou concentraçã
- 4 - Em caso de resultado Não detectado e persistindo os sintomas, sugere-s em 5 dias.
- 5 - Este teste é capaz de detectar a presença do patógeno SARS-CoV-2 que c
- 6 - O SARS-CoV-2 é um vírus pertencente à Família Coronaviridae de introdu capacidade de disseminação rápida sendo associado a quadros respiratórios síndrome respiratória aguda grave.

Referência:

Corman Victor M et al. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by (3): pii=2000045. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045>

Validação digital: 1f58b5a166d04e2b7e5e5072178284cb

DECLARAÇÃO
Contatante Domiciliar

Declaro que o funcionário Adriano Lima Silva Junior, da
empresa WPP, atua na planta _____
e permaneceu em isolamento social por ser contatante familiar de caso
suspeito/confirmado de COVID-19 desde o dia 30/07/2020, completando um
total de 14 dias de afastamento. Apresenta, neste momento, condições clínicas
para retorno às suas atividades laborais e refere estar assintomático do ponto de vista
de sintomas gripais há no mínimo 72 horas.

Data: 13/08 / 2020.

Dr. Miguel Luiz Cordeiro
Méd. Clínico Geral
CRM 173
Assinatura e Carimbo

Obs: diagnóstico e resultados de exames não divulgados em atenção ao sigilo médico - Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217, de 27 de setembro de 2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019)



DECLARAÇÃO

Declaro que o funcionário Azmarino Manoel Santos Junior, da
empresa QV Parhica, atua na planta _____
e permaneceu afastado do trabalho pelo período de 14 dias. Apresenta, neste
momento, condições clínicas para retorno às suas atividades laborais e refere estar
assintomático do ponto de vista de sintomas gripais há no mínimo 72 horas.

Data: 13/08 / 2020.

Dr. Miguel Luiz Carlet
Méd. Clínico Geral
CRM 8173

Assinatura e Carimbo

Obs: diagnóstico e resultados de exames não divulgados em atenção ao sigilo médico - Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217, de 27 de setembro de 2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019)