

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| | |
|--|--------------------------|
| NOME: MANOEL PEDROSA RIBEIRO | DN: 12/07/1977 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 742.362.022-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AISCN | LOCAL: TBT |
| EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho () | |

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| EXAME: | DATA: |
| <u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u> | <u>09/12/2024</u> |
| | |
| | |
| | |

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

| | |
|--------------|-----------------|
| RISCO | |
| Químico | Sim () Não (X) |
| Físico | Sim () Não (X) |
| Biológico | Sim () Não (X) |
| Ergonômicos | Sim (X) Não () |
| Acidentes | Sim (X) Não () |

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Bruno Sampaio da Silva
Médico
CRM AM 12846

Médico examinador

Manoel Pedrosa Ribeiro

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE
Endereço: Aires da Cunha, n. 27, Portobras - Tabatinga/AM
E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| | |
|--|--------------------------|
| NOME: MANOEL PEDROSA RIBEIRO | DN: 12/07/1977 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 742.362.022-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AÍSAN | LOCAL: TBT |
| EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho () | |

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| EXAME: | DATA: |
| <u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u> | <u>07/12/2024</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

| RISCO | |
|-------------|-----------------|
| Químico | Sim () Não (X) |
| Físico | Sim () Não (X) |
| Biológico | Sim () Não (X) |
| Ergonômicos | Sim (X) Não () |
| Acidentes | Sim (X) Não () |

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Bruno Sydny da Silva
Médico
CRM-AM 12846

Médico examinador

Manoel Pedrosa Ribeiro

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM
E-mail: atendimento@sasnetclinicapopular.com.br
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| | |
|--|--------------------------|
| NOME: MANOEL PEDROSA RIBEIRO | DN: 12/07/1977 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 742.362.022-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AISCN | LOCAL: TBT |
| EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho () | |

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

| | |
|----------------------------------|-------------------|
| EXAME: | DATA: |
| <u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u> | <u>07/12/2024</u> |
| | |
| | |
| | |

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

| | |
|--------------|-----------------|
| RISCO | |
| Químico | Sim () Não (X) |
| Físico | Sim () Não (X) |
| Biológico | Sim () Não (X) |
| Ergonômicos | Sim (X) Não () |
| Acidentes | Sim (X) Não () |

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Bruno Siqueira da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador

Manoel Pedrosa Ribeiro

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| | |
|---|---------------------------------|
| NOME: MANOEL PEDROSA RIBEIRO | DN: 12/07/1977 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 742.362.022-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AISAN | LOCAL: TBT |
| EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho () | |

Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional

QUEIXAS E HDA:

SI/ QUEIXA NO MOMENTO DA VISITA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.

AO EXAME: BEG, LOTE EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO, AFEBRIL

AR: MVF SRA AC: RCR BNF EM 2T SS

ANAMNESE DIRIGIDA:

DESCREVER ALTERAÇÕES:

Neurológico: sim () não (X)
Respiratório: sim () não (X)
Cardiovascular: sim () não (X)
Gastrointestinal: sim () não (X)
Ortopédico: sim () não (X)
Geniturinário: sim () não (X)

Queixas/diagnósticos:

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

DESCREVER:

Vacinas: sim (X) não () COMPLETAS
Alergias: sim () não (X)
Cirurgias: sim () não (X)
Morbidades: sim () não (X)
Uso de medicações: sim () não (X)
Acidentes de trabalho: sim () não (X)

EXAME CLÍNICO:

DESCREVER:

C/P: (X) normal () alterado
AR: (X) normal () alterado
ACV: (X) normal () alterado
ABD: (X) normal () alterado
NEURO: (X) normal () alterado
ORTO: (X) normal () alterado

SINAIS VITAIS

PA: mmHg PESO: kg ALTURA: TEMP: 36,3 graus BC: BPM, SAT: 99%
BIOTIPO: LONG. () BREV. () NORM. (X)

OBSERVAÇÕES:

DIAGNÓSTICO:

CID:

CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ()

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobras – Tabatinga/AM

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)