

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR IMPRIME COMPLETO: JANETE DAS GRAÇAS REBELO DOS SANTOS TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*) EXAME ADMISSIONAL EXAME ADMISSIONAL EXAME DEMISSIONAL EXAME PERIÓDICO EXAME DE RETORNO AO TRABALHO PERIODICO TRABALHO DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA Fisicos Químicos Calor Oleos es Graxas Oleos es Graxas Trabalho predominantemente em pe Trabalho predom				ATESTADO	DE SAÚ (AS		PΑ	CION	AL	DA	TA:	12/12	2/2024
DENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR DIME COMPLETO: JANETE DAS GRAÇAS REBELO DOS SANTOS TIPO DE EXAME OCUPACIONAL. EXAME ADMISSIONAL EXAME ADMISSIONAL EXAME DEMISSIONAL EXAME PERIÓDICO EXAME DE RETORNO AO TRABALHO DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA Fisicos Ouimicos Calor Oleos e Graxas Trabalho predominantemente em pe Trabalho prodominantemente pe Trabalho prodominantemente em pe Trabalho prodominantemente Tra				IDENT	TFICAÇÃO	DA ORO	Al	VIZAÇ	ÃO	7 90			A Va
DENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR DIME COMPLETO: JANETE DAS GRAÇAS REBELO DOS SANTOS TIPO DE EXAME OCUPACIONAL. EXAME ADMISSIONAL EXAME ADMISSIONAL EXAME DEMISSIONAL EXAME PERIÓDICO EXAME DE RETORNO AO TRABALHO DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA Fisicos Ouimicos Calor Oleos e Graxas Trabalho predominantemente em pe Trabalho prodominantemente pe Trabalho prodominantemente em pe Trabalho prodominantemente Tra	AZÃO SOCIAL:	AGENO	IA BRA							EPF: 37.318.510/0001-11		11	
TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*) EXAME ADMISSIONAL EXAME DEMISSIONAL EXAME SE CLASSIFICADOS NO INVENTARIO DE RISCOS DO PGR Calor Figicos Calor Calor					201001202020202020	5.55.46.50,60.	BA	HAD	OR				1000
TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*) EXAME ADMISSIONAL EXAME DE RETORNO AO TRABALHO DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO POR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCIMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA FÍSICOS Calor Oleos e Graxas Tipo Detergentes I lodo de Metalico I lodo Metalico I Umidade I Umidade I Umidade I Umidade I Umidade I Umidade I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho predominantemente em posição curvada I Vibração Oleos e Trabalho frequente em posição curvada I Vibração Deservação de Etieno Chumbón de Cânere I Poeiras Fibrogênicas EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES ORDEM DO EXAME (REFERENCIALISEQUENCIAL) ATESTADO MÉDICO PATESTADO MÉDICO RECUMA PATESTADO A PATES BAJAGO SE A PATES BAJAGO SE A PATESTADA SE A PATE	OME COMPLET	n. IANE	TE DAS				Bart S	SMI IPSM	Oit	CDE.	500	250 601 04	20 21 100
TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*) EXAME DEMISSIONAL EXAME DEMISSIONAL EXAME DERISCO DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÂRIO DE RISCOS DO POR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA Calor Calor Color									GFF: 560.350.601-04				
EXAME DEMISSIONAL EXAME DE MIDANÇA DE RISCOS CUPACIONAIS FIGURE FIGURA FIGURA Delegration Fisicos Cupacionais Fisicos Cupacionais Fisicos Cupacionais Delegration Fisicos Delegration Delegration	JNÇÃO ATUAL:	TECH	VICO DE	ENFERMAGEN	Λ	NOVA	FUI	IÇÃO:					
EXAME DEMISSIONAL EXAME DE MIDANÇA DE RISCOS CUPACIONAIS FIGURE FIGURA FIGURA Delegration Fisicos Cupacionais Fisicos Cupacionais Fisicos Cupacionais Delegration Fisicos Delegration Delegration	707 E. S.	m Segmen	Visit VIII	TIPO	DE EXAM	E OCUPA	CII	ONAL	(*)	7 1 (0.1	STATE OF THE STATE	7.30	net view
EXAME PERIÓDICO EXAME DE RETORNO AO TRABALHO TRABALHO TRABALHO TRABALHO EXAME DE RETORNO AO TRABALHO								OIVAL		XAME	DE MUDA	ANCA DE F	RISCOS
DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÂRIO DE RISCOS DO POR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO POMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA Físicos Oumicos Calor Coleos e Graxas Frio Detergentes Trabalho predominantemente em pê Trabalho predominantemente sentado Movimentação de pesos Movimentação de pesos Movimentação de pesos Esforço visual continuado Umidade Vibração Alcalis Caustilicos Alcalis Caustilicos Alcalis Caustilicos Alcalis Caustilicos Gases Tóxicos Funnos tóxicos Funnos tóxicos Funnos tóxicos Funnos tóxicos Funnos tóxicos Funnos tóxicos Poeiras Fibrogênicas Solventes orgânicos EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES ORDEM DO EXAME (REFERENCIALISEOUENCIAL) DATA TIPO EXAME ATESTADO MÉDICO ATESTADO MÉDICO REFERENCIALISEOUENCIAL Para a função que val exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") Trabalho de exame em espaços confirmados equipamentos ou veiculos Para realizar trabalhos equipamentos ou veiculos Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente d	EXAME ADMISSIONAL			PARTY AND									
Fisicos Químicos Calor Calor Calor Calor Color Calor Color	EXAME PERIÓDICO							AO					
Calor Oleos e Graxas Movimentos Repetitivos com membros superiores Trabalho predominantemente em pé Trabalho predominantemente sentado Movimentação de pesos Estorço visual continuado Movimentação de pesos Estorço visual continuado Trabalho frequente em posição curvada Vibração Hipoclorito de Sódio Alcalis Cáusticos Biológicos Fumos tóxicos Fumos tóxicos Fumos tóxicos Fumos tóxicos Poeiras Fibrogênicas Poeiras Fibrogênicas Poeiras Fibrogênicas Poeiras Fibrogênicas Poeiras Fibrogênicas Protozoários Prot	DESCRIÇÃO DO	S PERIGO	OS OU F	ATORES DE RI	SCO IDENTIF	FICADOS E	CL	ASSIFIC	ADOS NO	INVEN	TÁRIO D	E RISCOS	DO PGR
Calor Diecs e Graxas Diecs Caraxas Detergentes Prio Detergentes Trabalho predominantemente membro superiores Trabalho predominantemente membro Trabalho predominantemente membro Trabalho predominantemente membro Trabalho predominantemente membro Trabalho predominantemente Prio Trabalho Trabalho predominantemente Prio Trabalho	Fisic		22301			11127010	140	, ciniot				art.	
Frio						X	Me	ovimento					
Radiação Ionizante Iodo em Solução Fenol						Tr	Trabalho predominantemente em pé						
Radiação Não Ionizante						Trabalho predominantemente sentado							
Umidade Vibração						Movimentação de pesos							
Vibração					X					ลัก ดแกงล	rla		
Químicos Acidos Acidos Pumos tóxicos Pimos tóxicos Parasitas Parasitas Parasitas Pipo EXAME REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA ATESTADO MÉDICO PESTO DE EXAME REFERENCIAL/SEQUENCIAL) PATA TIPO DE EXAME REFERENCIAL/SEQUENCIAL) PATA a tímos toxicos coupacionais sendo considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") Rambém foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em em espaços confinados Para operar máquinas entre ou equipamentos ou veiculos Para operar máquinas entre ou exerce ou exerce ou exerce ou exerce						1 11	avano n	equeine e	in posiç	ao cui vai	yea.		
Gases Tóxicos Cimento Cimento Vapores tóxicos Cimento Oxido de Etileno Chumbo Mercúrio Metálico Quimiot. de Câncer Poeiras Fibrogênicas Solventes orgânicos EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ATESTADO MÉDICO esto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que val exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos equipamentos ou velculos Para operar máquinas equipamentos ou velculos Médico de Trabalhador acima deste atestado na presente data CRIMINS 12014 Médico de Trabalho Responsável pelo PCMSO (Assinature do trabalhador) Recebi a 2º via deste atestado na presente data Capazinama (Assinature do trabalhador)	11.01.01						Biológicos						
Cimento Oxido de Etilieno Oxido de Etilieno Oxido de Etilieno Chumbo Mercúrio Metálico Poeiras não fibrinogênicas Poeiras Fibrogênicas Cuimiot, de Câncer Solventes orgânicos EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ORDEM ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ORDEM ORDEM ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ORDEM				1 ASSESSED 15			Virus						
Oxido de Etileno Mercúrio Metálico Poeiras não fibrinogênicas Parasitas Culminot, de Câncer Solventes orgânicos EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA TIPO EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) ATESTADO MÉDICO esto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que val exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados Para operar máquinas em espaços confinados Recebi a 2º via deste atestado na presente data AMédico de Trabalho Responsável palo PCMSO (Les housest) AMédico de Trabalho Responsável palo PCMSO (Les housest) AMédico de Trabalho Responsável palo PCMSO (Les housest) (Assinature do trabalhador)					2								
Mercúrio Metálico					X								
Culmiot. de Câncer Poeiras Fibrogênicas													
EXAMES MÉDICOS REALIZADOS EXAMES COMPLEMENTARES TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME						1 to a 450.00							
TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME													
TIPO DE EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA TIPO EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA TIPO EXAME ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA ATESTADO MÉDICO esto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que val exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL® (*) também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados Para operar máquinas equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em em espaços confinados Recebi a 2º via deste atestado na presente data ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) DATA Não APTO(A) INAPTO(A) Para a função que val exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL® (*) Não APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em espaços confinados Para operar máquinas equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em espaços confinados Para operar máquinas equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) PARA (ASSINATURA) ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL) APTO(A) INAPTO(A) PARA realizar trabalhos em espaços confinados Para operar máquinas equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) PARA realizar trabalhos em espaços confinados APTO(B) PARA REALIZAR A A A A A A A A A A A A A A A A A A				EXA	MES MÉD	ICOS RE	ALI	ZADO	S	nesi, y	W San		
ATESTADO MÉDICO esto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (*) também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplicar APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplicar APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplicar APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados en en espaços confinados en espaços en espaços confinados en espaços confinados en espaços				THE RESERVE THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER.		MPLEMEN	TAI	RES			10		
APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos Para operar máquinas em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 DATA: DATA: DATA: (Assinatura do trabalhador)	TIPO DE EXA	ME				A	TH	PO EXAM	E				DATA
APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos Para operar máquinas em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 DATA: DATA: DATA: (Assinatura do trabalhador)													
APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos Para operar máquinas em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 DATA: DATA: DATA: (Assinatura do trabalhador)									-				-
APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos Para operar máquinas em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMIMS 12014 DATA: DATA: DATA: (Assinatura do trabalhador)													
APTO(A) INAPTO(A) Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (") também foi considerado: APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos Para operar máquinas em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- CRMMS 12014 DATA: DATA: DATA: (Se housser) DATA: (Assinature do trabalhador)					ATESTA	ADO MÉD	IC	0					
APTO(A) INAPTO(A) Para realizar trabalhos em Para realizar trabalhos em em espaços confinados Para operar máquinas altura Para realizar trabalhos em em espaços confinados equipamentos ou veículos aplica Recebi a 2º via deste atestado na presente data Recebi a 2º via deste atestado na presente data CRMMS 12014 Médico de realizado o Exame Clímico- (Se houver) (Carimpo/Asainatura) DATA: DATA:	APTO(A)	INAPTO	O(A)	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Control of the Contro	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	-	The second second second	The second second second second			The state of the s	
Médico ene realiziou o Exame Climico CRM/MS 12014 Médico de Trabelho Responsável pelo PCMSC (Se housser) (Carimpo/Assinatura) DATA: DATA					abalhos em	100000000000000000000000000000000000000							W (22
Médico de realizou o Exame Olinico- Cupacional DATA: 12014 DATA:			5	astura	SV III SV III SV	em espa	ÇOS	commac					4
servações;	Médico de realiza	CRM CRM	Buffor MS 120	14 Médico de	(se house	ri.	SO	4	anet	2 via de 2 1 /	12	, 24 R di	See
	bservações:				1.1			V					