

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| | |
|--|--------------------------|
| NOME: NETUNO PEREIRA TENAZOR | DN: 08/01/1987 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 996.938.872-04 |
| 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 Segaty da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTAO 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: NETUNO PEREIRA TENAZOR | DN: 08/01/1987 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 996.938.872-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AISAN | 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 Sperry da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador

Netuno P. Tenazor
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: NETUNO PEREIRA TENAZOR | DN: 08/01/1987 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 996.938.872-04 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: AISAN | 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 Sepaty da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador

Netuno P. Tenazor

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: NETUNO PEREIRA TENAZOR | DN: 08/01/1987 |
| DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () | Nº: 996.938.872-04 |
| 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: S/ 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 () | |