

NOME: KALENE FERNANDES FEITOSA RODRIGUES	DN: 16/07/1990
DOCUMENTO: RG( ) CPF(X) CTPS( )	N°: 973.192.012-91
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: ENFERMEIRO(A)	LOCAL:TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ()	Retorno ao trabalho ( )

### **EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	09/12/2024

### PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

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

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

Empregado

Kalene Fernandes J. Fodrigues

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTAO EM SAUDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobras - Tabatinga/AM E-mail: atendimento a sasmetclinicapopular com br Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)



NOME: KALENE FERNANDES FEITOSA RODRIGUES  DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X ) CTPS ( )	DN: 16/07/1990
EMPRESA: AGSUS	N°: 973.192.012-91
CARGO: ENFERMEIRO(A)	CNPJ: 37,318,510/0001-11
EXAME: Admind LONG	LOCAL:TBT
Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retor	rno ao trabalho ( )

### **EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME: EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	DATA: 07/12/2024
	20000000

### PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	
Químico	Sim ( ) Não ( X )
Fisico	Sim ( ) Não ( X )
Biológico	Sim ( ) Não ( X )
Ergonômicos	Sim (X ) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ()

Apto (X) Inapto () Conclusão:

Médico examinador

Kalene Fernandes F. Rodrigue

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)



NOME: KALENE FERNANDES FEITOSA RODRIGUES	DN: 16/07/1990
DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X ) CTPS ( ) EMPRESA: AGSUS	N°: 973.192.012-91
CARGO: ENFERMEIRO(A)	CNPJ: 37.318.510/0001-11
EVAME: A L. STERMETRO(A)	LOCAL:TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ()	Retorno ao trabalho ( )

#### **EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	07/12/2024
PROCESS PROGRAMME TO SERVICE THE PROCESS OF THE PRO	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF
	2.2

#### 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 ()

Yalene Ferrandus F. Rodrigues

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)



NOME: KALENE FERNANDES FEITOSA RODRIGUES	
CTRC (V) CTRC (	DN: 16/07/1990
EMPRESA: AGSUS	N°: 973.192.012-91
CARGO: ENFERMEIRO(A)	CNPJ: 37.318.510/0001-11
EXAME: Admissional (V) P. 171	LOCAL:TBT
Periódico ( ) Demissional ( ) I	Returno ao trabalho ( )

## Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional

ANAMNESE DIRIGIDA	DESCREVER ALTERAÇÕES:
Neurológico:	sim ( ) não ( X )
Respiratório:	sim ( ) não ( X )
Cardiovascular:	sim ( ) não ( X )
Gastrointestinal	sm ( ) não ( X )
Ortopédico:	sim ( ) não ( X )
Geniturinário:	sim ( ) não ( X )
Queixas/diagnósticos	
HISTÓRIA PATOLÓGI	CA 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 CLINICO:	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 P	PESO: kg ALTURA: TEMP: 36,3 graus BC: BPM, SAT: 99%
BIOTIPO: LONG. ( )	BREV. ( ) NORM. (X )
OBSERVAÇÕES:	
DIAGNÓSTICO:	AA AA
CID:	
CONCLUSÃO: APTO (	X ) INAPTO ( )

#### EBMS GESTAO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27. Portobrás – Tabatinga/AM E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com br Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)