

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: SEBASTIAO RIBEIRO ZAGORI
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()
EMPRESA: AGSUS
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()
DN: 20/01/1968
Nº: 828.879.262-68
CNPJ: 37.318.510/0001-11
LOCAL: IBT


EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

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


PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR)

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

Conclusão: Apto (X) Inapto ()


Sebastião Ribeiro Zagori
Médico
CRM AM 12846

Médico examinador


Sebastião Ribeiro Zagori

Empregado

Declaro que recebi segunda via do A20

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

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: SEBASTIÃO RIBEIRO ZAGURI

DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()

EMPRESA: AGSUS

CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE

EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()

DN: 20/01/1968

Nº: 828.879.262-68

CNPJ: 37.318.510/0001-11

LOCAL: TBI

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:

EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL

DATA:

07/12/2024

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 ()

Grupo Saúde da Família
Médico
CRM/AM 12848

Médico examinador

Sebastião Ribeiro Zaguri

Empregado

Declaro que recebi segunda via do Atestado

UBMS GESTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n. 27, Portobras - Tabatinga - AM

E-mail: atendimento@sasmerciuticapopular.com.br

Fone: (974) 991856710 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: SEBASTIAO RIBEIRO ZAGURI	DN: 20/01/1968
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 828.879.262-68
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	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 Sestini da Silva
Médico
CRM-AM 12646

Médico examinador

Sebastião Ribeiro Zaguri

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: (07) 991856719 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: SEBASTIAO RIBEIRO ZAGURI	DN: 20/01/1968
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 828.879.262-68
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCAL: IBI
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:

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:

DESCREVER ALTERAÇÕES:

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

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:

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

DESCREVER:

SINAIS VITAIS

PA: mmHg PESO: kg ALTURA: TEMP: 36,3 graus BC: BPM, SAT: 99%

BIOTIPO: LONG. () BREV. () NÔRM. (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)