

NOME: JOEL FIDELIS MOREIRA	DN: 01/11/1960
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	N°: 214.473.652-91
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:
XAME CLÍNICO OCUPACIONAL	09/12/2024
the second of the second secon	
Complete the present execution to the control of the designation of the control o	
and the second s	
PROGRAMA DE GERENCIAMENTO	
	DE DICCOC (D C D)

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

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

· your Fidely moxim

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTAO EM SAUDE Endereço: Aites da Cunha, n 27. Portobras - Tabatinga AM E-mail: atendimento:a:sasmetelinicapopular.com hr Fone (97) 991836719 (Whits App)



NOME: JOEL FIDELIS MORFIRA	DN: 01/11/1960
	N°: 214,473,652-91
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:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	07/12/2024
Proportion of the AMERICAN ACTION SECTION SECT	
propries and a second confidence for the control of	
A designation of the first page of the second secon	

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 ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Medico examinador

Empregado

Joer Tickle monitro

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTAO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás — Tabatinga AM

E-mail atendimento a sasmetclinicapopular.com br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)



NOME: JOEL FIDELIS MOREIRA	DN: 01/11/1960
DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS()	N": 214.473.652-91
EMPRESA; AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCALITBY
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional	() Retorno ao trabalho ()

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:	
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	07/12/2024	
the first of the second district the literature of the second sec		
the control of the co		
wanter rating programmed for the program participant plant of the profession and deposit of the		
The first control of the state		

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 ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

Joel Fidiles MONETE

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.

EBMS GESTAO EM SAUDE

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



NOME: JOEL FIDELIS MOREIRA	DN: 01/11/1960
DOCUMENTO; RG() CPF(X) CTPS()	N°: 214.473.652-91
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚ DE	LOCAL:TBT
FXAMF: Admissional (X) Periódico () Demissional	() Retorno ao trabalho ()

Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional

QUEIXAS E HDA:	
SI QUEIXA NO MOMENTO DA VISITA. FUNÇÕES FISIC	
AO EXAME: BEG, LOTE EUPNEICO, HIDRATADO, NO	RMOCORADO, AFEBRIL
AR: MVF SRA AC: RCR BNF EM 2T SS	
ANAMNESE DIRIGIDA: DESCREV	'ER 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:	
HISTÒRIA PATOLÓGICA PREGRESSA: DESCREV	
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: DESCREY	/ER:
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	DO DOM SAT DOW
PA: mmHg PESO: kg ALTURA:	TEMP: 36,3 graus BC: BPM, SAT: 99%
BIOTIPO: LONG. () BREV. () NORM. (X)	
OBSERVAÇÕES:	And the state of t
DIAGNÓSTICO:	
CID:	
CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ()	

EBMS GESTAO EM SAÚDE

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

E-mail: atendamento à sasmetelinicapopular com br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)