

UNIDADE MIRANDA

Avenida Afonso Pena, 389, Centro.

UNIDADE AQUIDAUANA Rua José Bonifacio, 290, Centro 1673,241-2024/1677-36471-0785

Conclusão: Setor: UNICO Função: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL CBO: 3224-15 Tempo Serviço: Recém Contratado Matrícula: Data do ASO: 14/12/2024 EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSÃO DO EXAME Lesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: X APTO INAPTO Conclusão: Observações:	Funcionário: ANA RUTH MIGUEL GERÔNIMO MOREIRA Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO I Endereço:	no sus	Data de Nascimento: CNPJ / CAEPF: Bairro:	30/07/1982 37 318 510/0001-11	
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSAO DO EXAME Lesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: X APTO INAPTO Conclusão: Observações: Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de rabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.	RG: 2267761 Tipo do Exame:		Setor: UNICO Tempo Serviço: Matrícula:		
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSAO DO EXAME asio, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: X APTO INAPTO INAPTO Conclusão: Observações: São é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de abalho, que Impossibilite de trabalhar na função Indicada.	Procedimentos	EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FO	SUBMETIDO		The state of the s
esto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: X APTO INAPTO Conclusão: Observações: Jão é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de abalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.	The second secon	EXAME FÍSICO E MENTAL			
CEDICA 14.112 CISTA PEREIRA SOBREIRA		Х			
A. S. Callino Co. Hocker Callin Box	Conclusão: Ião é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física re abalho, que impossiblite de trabalhar na função indicada.	X APTO Observações			