

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: SILVANO DA SILVA MARCELINO	DN: 28/09/1995
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 702.651.592-61
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>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 ()


Bruno Siqueira da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

Silvano da Silva marcelino

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: SILVANO DA SILVA MARCELINO	DN: 28/09/1995
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 702.651.592-61
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 Soddy da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador

Silvano da Silva marcelino

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

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

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: SILVANO DA SILVA MARCELINO	DN: 28/09/1995
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 702.651.592-61
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 Srdany da Silva
Médico
CRM-AM 12846

Médico examinador

Silvano da Silva marcelino

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: SILVANO DA SILVA MARCELINO	DN: 28/09/1995
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 702.651.592-61
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	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 ()

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

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

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)