

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: Cindiluz Elizardo farias	DN: 20/04/1985
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 878.586.142-15
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE LABORATÓRIO	LOCAL: TBI
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 ()



Médico examinador



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: Cindiluz Elizardo farias	DN: 20/04/1985
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 878.586.142-15
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE LABORATÓRIO	LOCAL: IBT
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	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 ()



Médico examinador

Cindiluz Elizardo Farias
Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

FBMS GESTÃO EM SAÚDE
Endereço: Ares da União, n. 27, Portobrás - Tabatinga AM
E-mail: atendimento@sasmetecnicapopular.com.br
Fone: (071) 991856719 (Whats App)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: Cindiluz Elizardo Farias

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

EMPRESA: AGSUS

CARGO: TÉCNICO DE LABORATÓRIO

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

DN: 20/04/1985

Nº: 878.586.142-15

CNPJ: 37.318.510/0001-11

LOCAL: FBI

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:

EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL

DATA:

07/12/2024

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR)

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 ()



Médico examinador



Empregado

Exatidão que garante a qualidade do serviço

EBMS GUSTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aves da Cunha, n. 2º, Portobras - Tabatinga/AM

E-mail: atendimento@ebmsgustao.com.br

Telefone: (92) 561.856-710 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: Cindiluz Elizardo farias DN: 20/04/1985
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS () N: 878.586.142-15
EMPRESA: AGSUS CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE LABORATÓRIO 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)

DESCREVER:**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. () NORM. (X)

OBSERVAÇÕES:**DIAGNÓSTICO:**

CID:

CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ()

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobras - Tubatinga - AM

E-mail: atendimento@sasnetclinicapopular.com.br

Fone: (971) 991856719 (WhatsApp)