

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: OSVALDO JOAO MARIANO	DN: 12/06/1966
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 473.445.802-25
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AIS/MICROSCOPISTA	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 ()

Bruno Soares da Silva
Médico
CRM-AM 12846

Médico examinador

Osvaldo João Mariano

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

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

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: OSVALDO JOAO MARIANO	DN: 12/06/1966
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 473.445.802-25
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AIS/MICROSCOPISTA	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 ()


Bruno Sotelly da Silva
Médico
CRM-AM 12846

Médico examinador

Conclusão: Apto (X) Inapto ()


Osvaldo João Mariano

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

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

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: OSVALDO JOAO MARIANO	DN: 12/06/1966
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 473.445.802-25
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AIS/MICROSCOPISTA	LOCAL: IBT
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 ()


Bruno Soares da Silva
Médico
CRM-AM 12848

Médico examinador

Conclusão: Apto (X) Inapto ()


Osvaldo João Mariano

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: OSVALDO JOAO MARIANO	DN: 12/06/1966
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 473.445.802-25
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AIS/MICROSCOPISTA	LOCAL: IBT
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)
Genitúrnario: sim () não (X)

Queixas/diagnósticos:

DESCREVER ALTERAÇÕES:

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

Vacinas: sim (X) não ()
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:

COMPLETAS

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: Ares da Cunha, n. 27, Portobrás - Tabatinga/AM

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)