

NOME: SILVIO HILARIO DA SILVA	DN: 04/11/1966
DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS()	N°: 745.264.482-49
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37,318.510/0001-11
CARGO: AISAN	LOCAL:TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retor	rno ao trabalho ()

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	09/12/2024

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

SILVIO HI Jario dasilva

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: SILVIO HILARIO DA SILVA	DN: 04/11/1966
DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS()	N°: 745.264.482-49
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AISAN	LOCAL:TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	07/12/2024

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

Sicuro Hilario da Silva

Empregado

Declare que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTAO EM SAÚDE

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



EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional ()	Retorno ao trabalho ()
CARGO: AISAN	LOCAL:TBT
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS()	N°: 745.264.482-49
NOME: SILVIO HILARIO DA SILVA	DN: 04/11/1966

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	07/12/2024

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

Sim () Não (X)
Sim () Não (X)
Sim () Não (X)
Sim (X) Não ()
Sim (X) Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

Empregado

SILUIO HIlário daskua

Declaro que recebi segunda via do ASO.

EBMS GESTAO EM SAÚDE

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



NOME: SILVIO HILARIO DA SILVA	DN: 04/11/1966
DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS()	N°: 745.264.482-49
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AISAN	LOCAL:TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Reto	rno ao trabalho ()

Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional

QUEIXAS E HDA: S/ QUEIXA NO MOMENTO DA VISITA. FUNÇÕES FISIOLOGICAS 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)
Geniturínário: 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 CLINICO: 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)
ODOSTO LA CÔSTO.
OBSERVAÇÕES:
DIAGNÓSTICO:
CID:
CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ()
I also the second and

EBMS GESTAO EM SAÚDE

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