

**Deloitte.****A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL****DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA.****28/06/2022**

Empresa:			
Razão Social: DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA		CNPJ: 02.988.231/0003-42	
Endereço: R SAO BENTO 16 ANDAR N° 18		Bairro: CENTRO	Cidade: RIO DE JANEIRO/ UF: RJ CEP: 20090010
Funcionário			
Nome:	JULIANA DA MOTA COELHO	CPF/RG:	139.783.377-70/300932456
Código/Matrícula:	2439/150075986	Órgão Emissor RG: DET	Sexo: Feminino
Setor:	ANALYTICS AND COGNITIVE	Cargo:	CONSULTOR SENIOR 2
Nascimento/Idade:	16/10/1991- 30	Unidade:	DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA RJ
Médico Coordenador do PCMSO			
Nome: GISELE DE MOURA GUIMARÃES FERRAZ DO AMARAL.		Endereço/Cidade/Estado: Rua Guararapes 2064, 2064 São Paulo SP	
CRM/UF: 01198939/ RJ		Telefone: (11) 2141-8000	
Riscos			
Ausência de Risco Ocupacional Específico			
EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS N°S 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:			
Tipo: Periódico		Código Sequencial: 195390018	
Avaliação Clínica e Exames Realizados			
____/____/____ Exame Clínico			
Parecer			
[<input type="checkbox"/>] Apto para função [<input type="checkbox"/>] Inapto para função			
Observações			
Dados da Clínica			
Local de Atendimento: Italab All Care		Endereço: Rua México 1688° Andar	
Telefone: (21) 2544-3145		UF/Cidade: RJ / Rio de Janeiro	

____/____/____

Declaro que recebi 2ª via cópia deste documento:

____/____/____

Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM

JULIANA DA MOTA COELHO

**Deloitte.****A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL****DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA.****28/06/2022****Empresa:**

Razão Social: DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 02.988.231/0003-42
Endereço: R SAO BENTO 16 ANDAR Nº 18
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO/ **UF:** RJ **CEP:** 20090010

Funcionário

Nome: JULIANA DA MOTA COELHO
CPF/RG: 139.783.377-70/300932456
Código/Matrícula: 2439/150075986
Órgão Emissor RG: DET **Sexo:** Feminino
Setor: ANALYTICS AND COGNITIVE
Cargo: CONSULTOR SENIOR 2
Nascimento/Idade: 16/10/1991- 30
Unidade: DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA RJ

Médico Coordenador do PCMSO

Nome: GISELE DE MOURA GUIMARÃES FERRAZ DO AMARAL.
Endereço/Cidade/Estado: Rua Guararapes 2064, 2064 São Paulo SP
CRM/UF: 01198939/ RJ
Telefone: (11) 2141-8000

Riscos

Ausência de Risco Ocupacional Específico

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Tipo: Periódico
Código Sequencial: 195390018

Avaliação Clínica e Exames Realizados

___/___/___ Exame Clínico

Parecer

[☐] Apto para função [☐] Inapto para função

Observações**Dados da Clínica**

Local de Atendimento: Italab All Care
Endereço: Rua México 1688º Andar
Telefone: (21) 2544-3145
UF/Cidade: RJ / Rio de Janeiro

___/___/___

Declaro que recebi 2ª via cópia deste documento:

___/___/___

Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM

JULIANA DA MOTA COELHO

**Deloitte.****A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL****DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA.****28/06/2022****Empresa:**

Razão Social: DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 02.988.231/0003-42
Endereço: R SAO BENTO 16 ANDAR Nº 18
Bairro: CENTRO
Cidade: RIO DE JANEIRO/ **UF:** RJ **CEP:** 20090010

Funcionário

Nome: JULIANA DA MOTA COELHO
CPF/RG: 139.783.377-70/300932456
Código/Matrícula: 2439/150075986
Órgão Emissor RG: DET **Sexo:** Feminino
Setor: ANALYTICS AND COGNITIVE
Cargo: CONSULTOR SENIOR 2
Nascimento/Idade: 16/10/1991- 30
Unidade: DELOITTE ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA RJ

Médico Coordenador do PCMSO

Nome: GISELE DE MOURA GUIMARÃES FERRAZ DO AMARAL.
Endereço/Cidade/Estado: Rua Guararapes 2064, 2064 São Paulo SP
CRM/UF: 01198939/ RJ
Telefone: (11) 2141-8000

Riscos

Ausência de Risco Ocupacional Específico

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Tipo: Periódico
Código Sequencial: 195390018

Avaliação Clínica e Exames Realizados

___/___/___ Exame Clínico

Parecer

[☐] Apto para função [☐] Inapto para função

Observações**Dados da Clínica**

Local de Atendimento: Italab All Care
Endereço: Rua México 1688º Andar
Telefone: (21) 2544-3145
UF/Cidade: RJ / Rio de Janeiro

___/___/___

Declaro que recebi 2ª via cópia deste documento:

___/___/___

Carimbo e Assinatura Médico Examinador com CRM

JULIANA DA MOTA COELHO