



# Righi & Righi

Serviço de Medicina do Trabalho

Rua Venceslau Brás, 75/79 - Centro - São Paulo - SP  
Tel.: (011) 3105-6360 / 3105-2091 - Tel./Fax: (011) 3105-6962  
E-mail: comercial@righirighi.com.br - Site: www.righirighi.com.br

## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Nº **266925**

EMPRESA:

ENDEREÇO:

EM CUMPRIMENTO À LEI ESTADUAL 610/50 E/OU 6514/77 - ARTIGO 168 § 1º E 3º, E PORTARIAS Nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 8/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO PARA FINS DE EXAME:

(X) ADMISSIONAL ( ) PERIÓDICO ( ) RETORNO AO TRABALHO  
( ) MUDANÇA DE FUNÇÃO ( ) OUTROS ( ) DEMISSIONAL

ATESTO QUE O(A) SR.(A): **OSVALDO LEITE JUNIOR**

PORTADOR DO R.G. Nº: **11726953**

IDADE: **45**

FOI CLINICAMENTE EXAMINADO, ESTANDO EXPOSTO AOS RISCOS OCUPACIONAIS:

( ) AGENTES FÍSICOS  
( ) AGENTES QUÍMICOS  
( ) AGENTES BIOLÓGICOS  
( ) AUSÊNCIA DE RISCO OCUPACIONAL ESPECÍFICO

(X) ERGONOMICO: **POSTURA INADEQUADA, MOV. REPETITIVOS**

REALIZOU OS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES:

( )  
( )  
( )  
( )

SENDO CONSIDERADO: **X** APTO ( ) INAPTO

PARA EXERCER A FUNÇÃO DE: **MOTORISTA**

OBS.:

LOCAL E DATA:

**S. Paulo, 02/02/04**

RECEBI A 2ª VIA - ASSINATURA DO TRABALHADOR

*Osvaldo Leite Junior*

ASSINATURA DO MÉDICO (CARIMBO)

CRM:

TELEFONE: **(310) Dr. Chu Jen Chen**

**CRM 11842**

**Dr. Wigdor A. Silberstein**

**Médico do Trabalho**

**CRM 26.269 - SMT 11.828**

NOME E CARIMBO DO EMPREGADOR

Os dados obtidos nos exames médicos incluindo avaliação clínica e exames complementares, as conclusões e medidas aplicadas deverão ser registradas em prontuário clínico individual.

Op: **ANGELA**

Os registros a que se referem o item acima deverão ser mantidos por período mínimo de 20 (vinte) anos após o desligamento do trabalho