

Ocupacional.

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Obedecendo o que dispõe a nova redação da NR - 7 conforme Portaria n - 08/96 de 13/05/96 do MINISTÉRIO DO TRABALHO

Qualidade para a vida	
Identificação	
Tipo de Exame PERÍODICO	Registro 400263
Empresa Trabalha MAP SERVICOS DE SEGURANCA EIRELI	CNPJ 00435781000147
Nome do Empregado PEDRO AUGUSTO PEREIRA CONCEICAO	
	de Nascimento CPF 50843540591
Função VIGILANTE	Área PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
Exames Complementares	Setor:
Em observação ao subitem 7.4.1 da norma regulamentadora ni submeteu-se aos procedimentos médicos abaixo discriminados	° 7, atestamos que o (a) condidato (a) /empregado (a) acima identificado, s:
DATA / EXAME	DATA / EXAME
29/08/2022 - AV. CLINICA ABRANGENDO ANAMNESE OCUF	P E EXAME FIS. E MENTAL (A)
Riscos Ocupacionais E1 - Trabalho em posturas incômodas ou pouco confortáveis E3 - Postura de pé por longos períodos E34– Trabalho noturno A1 - Diferença de nível menor ou igual a dois metros	NOME: PEDRO AUGUSTO PEREIRA CONCEICAO CHAPA: 00023802 S: A PERÍODO: 8/2022 SEÇÃO: 01.289.04.001 - PREFEITURA M. DE LAURO DE FREITAS (COZINHA por longos períodos
Sobre o(a) mesmo(a) emitimos o seguinte parecer: X APTO PARA A FUNÇÃO INAPTO PARA FUNÇÃO	Deficiências: Observação:
Identificação do Médico Coordenador	DE ALMEIDA
Nome do médico Coordenador URSULA RIBEIRO Local e Data: Salvador, 29 de Agosto de 2022	
Declaro que estou ciente do resultado dos Exame	Médico (a) Examinador (a): Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida

10:26:23

Dr. VITOR CALASANS. CRM: 33094. Data e Hora: 29/08/2022