



## A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fone: (44) 3040-5300

**DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI**

29/09/2022

### Empresa

Razão Social:	DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI		
	0003-95		
CNPJ:	20.596.423/0003-95		
Endereço:	Rua Comendador Araújo	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Curitiba/ PR	CEP:	80420-000

### Funcionário

Nome:	<b>GLAUCIA CARINA SCANDALO</b>		
Código:	2131		
RG:	8.191.4117	Órgão Emissor:	
CPF:	005.802.819-65		
Nascimento/Idade:	02/06/1979- 43	Sexo:	Feminino
Cargo:	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		
Setor:	OPERACIONAL		

### Médico Coordenador do PCMSO

ALEXANDRE GIULIANGELLIPR17624

### Riscos

Químicos	Produtos domissanitários.
Biológicos	Agentes biológicos.
Ergonômicos	Postura de trabalho.
Acidentes	Quedas do mesmo nível.

**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:**

Admissional

### Avaliação Clínica e Exames Realizados

29/09/2022 Exame Clínico Ocupacional

### Parecer

- Apto Para Função     Inapto Para Função
- Apto Para Trab. em Altura     Inapto Para Trab. em Altura
- Apto Para Trab. Confinado     Inapto Para Trab. Confinado
- Apto Para Trab. Eletricidade     Inapto Para Trab. Eletricidade

### Observações

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTE ATESTADO

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura

30/9/22  
  
\_\_\_\_\_  
GLAUCIA CARINA SCANDALO



## FICHA CLÍNICA

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 0003-95

29/09/2022

<b>Funcionário (Código / Nome)</b> 2131 / GLAUCIA CARINA SCANDALO		<b>RG</b> 8.191.4117
<b>Empresa</b> DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 0003-95		<b>CNPJ</b> 20.596.423/0003-95
<b>Unidade</b> DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI 0003-95	<b>Setor</b> OPERACIONAL	
<b>Cargo</b> AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		<b>Idade</b> 43
<b>Nascimento</b> 02/06/1979	<b>Admissão</b> 28/09/2022	<b>Entrada</b> 00:00
<b>Tipo de Exame</b> Admissional		<b>Saída</b> 00:00
<b>Médico/CRM</b> IVAN DOS SANTOS LIMA / 019478		<b>Data Ficha</b> 29/09/2022

**Exames**

**Parecer do ASO**  
Apto para função

SINAIS VITAIS			
<b>Temperatura</b>	<b>Frequência Respiratória (IPM)</b>	<b>Pressão Arterial (mmHg)</b> por	<b>Frequência de Pulso (BPM)</b>
<b>Altura</b>	<b>Biotipo</b> N	<b>Peso (Kg)</b>	<b>Índice de Massa Corpórea</b> 0.00
<b>Perímetro Cintura (cm)</b>	<b>Perímetro Quadril (cm)</b>	<b>Índice Coronário</b> -	

**Medicamentos**

**CID**

### Ficha Clínica

#### Estilo de Vida e Antecedentes

Fuma: <input checked="" type="checkbox"/> Não Bebida alcoólica: <input checked="" type="checkbox"/> Não Prática esporte? <input checked="" type="checkbox"/> Sim Qual esporte e quantas vezes na semana: <input checked="" type="checkbox"/> 5x/sem aeróbico Tem alguma doença? <input checked="" type="checkbox"/> Não Cirurgia/Operação? <input checked="" type="checkbox"/> Sim Quais? <input checked="" type="checkbox"/> 3 PC, laqueadura, bariátrica Toma algum medicamento? <input checked="" type="checkbox"/> Não	Alergia? <input checked="" type="checkbox"/> Não Ja esteve internado? <input checked="" type="checkbox"/> Sim Algum acidente de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> Não Tem alguma sequela de acidente de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> Não Tem alguma queixa de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Não
---	---

#### Saúde da Mulher

Não se Aplica

#### Exame Físico

<b>Estado de saúde geral:</b> Bom	<b>Pele e Mucosas:</b> Sem alterações aparentes neste dia
<b>Cabeça e Pescoço:</b> Sem alterações aparentes neste dia	<b>Tórax:</b> Sem alterações aparentes neste dia
<b>Abdome:</b> Sem alterações aparentes neste dia	<b>Mãos/ Punhos/ Ombros/ Cotovelos:</b> Sem alterações aparentes neste dia
<b>Membros Inferiores:</b> Sem alterações aparentes neste dia	<b>Coluna:</b> Sem alterações aparentes neste dia

#### Exame do Estado Mental

Lucido, orientado em tempo e espaço, atenção preservada, discurso coerente e organizado

#### Exame Cinético-Funcional

Anamnese - Nega queixas? <input checked="" type="checkbox"/> Sim Exame Cinético- Funcional: <input checked="" type="checkbox"/> Normal Alteração Postural: <input checked="" type="checkbox"/> NÃO Hérnia Discal? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Membros Superiores: <input checked="" type="checkbox"/> Normal Membros Inferiores: <input checked="" type="checkbox"/> Normal
--	--

#### Conclusão Médica

Apto para função

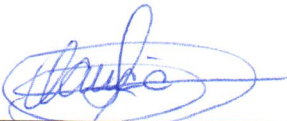
Assinaturas

Assinatura do Funcionário

▶.  
▶.  
▶.  
▶ \_\_\_\_\_  
—

Assinatura e Carimbo do Examinador

▶.  
▶.  
▶.  
▶ \_\_\_\_\_  
—



GLAUCIA CARINA SCANDALO  
RG: 8.191.4117  
CPF: 005.802.819-65

IVAN DOS SANTOS LIMA  
CRM: 019478 / PR

CPF 00580281965

Eu Gláucia Carine Scardob estou  
ciente que não estou apta para realizar as  
atividades no canteiro de obras, apenas  
no setor administrativo de Planejamento será  
apenas para serviços executados no escritório  
localizado na Av. Turdentes 1000.

Londrina, 30 de setembro de 2022

