



**segMED - Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.**

Rua Andirá, 154 - Tel: (43) 3323-7772 - Londrina - PR - E-mail: segmed.smt@gmail.com

**PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**

NR-7 - PORTARIA MTE 3214/78

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME:	Salaine Patricia de Paiva S.	IDENTIDADE:	9306907.6	IDADE:		
EMPRESA:	Local Serviços Terceirizados					
FUNÇÃO:	Auxiliar Serviços Gerais	SETOR:	Equipe Solante			
<input type="checkbox"/> PRÉ-ADMISSÃO	<input type="checkbox"/> DEMISSÃO	<input type="checkbox"/> RETORNO / TRABALHO				
<input checked="" type="checkbox"/> PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO	<input type="checkbox"/>				
EXAMES REALIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> CLÍNICO 28/01/19 <input checked="" type="checkbox"/> COMPLEMENTARES					
CONCLUSÃO	VALIDADE DO EXAME:					
<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> APTO P/ TRABALHO EM ALTURA	<input type="checkbox"/> ESPAÇO CONFINADO	<input type="checkbox"/> 6 meses	<input checked="" type="checkbox"/> 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 anos	<input type="checkbox"/> INAPTO
RISCOS:	<input checked="" type="checkbox"/> ERGONÔMICO	<input type="checkbox"/> FÍSICO	n/a			
	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> QUÍMICO	Prod. de limpeza, Prod. a base de ácido intercop; n/a			
		<input checked="" type="checkbox"/> BIOLÓGICO				

**EXAMES COMPLEMENTARES**

<input checked="" type="checkbox"/> AUDIOMETRIA 28/01/19	<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA 28/01/19
<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> GLICEMIA
<input type="checkbox"/> EEG	<input type="checkbox"/> GAMA GT
<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/> ÁCIDO HIPÚRICO
<input checked="" type="checkbox"/> TESTE DE VISÃO 28/01/19	<input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO
<input type="checkbox"/> RX TÓRAX	<input type="checkbox"/> ROTINA URINA
<input type="checkbox"/> RX COLUNA TOTAL	<input type="checkbox"/> COPRO CULTURA
<input type="checkbox"/> RX COL. LOMBO SACRA	<input type="checkbox"/> ÁCIDO METIL HIPÚRICO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RETICULÓCITOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÉDICO COORDENADOR: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-PR

MÉDICO EXAMINADOR

NOME

pend. 28/01/19

LOCAL E DATA

CRM  
Dra. Vanda Battistella  
Médica  
CRM 7696

ASSINATURA E CARIMBO

RECEBI A SEGUNDA VIA

DATA

28/01/19

ASSINATURA DO EMPREGADO



**segMED - Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.**  
 Rua Andirá, 154 - Tel: (43) 3323-7772 - Londrina - PR - E-mail: segmed.smt@gmail.com  
 NR-7 - PORTARIA MTE 3214/78

**PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**  
**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME: Edaine Patrícia de Paiva S. IDADE: 61  
 EMPRESA: Local Serviço Terciarizados SETOR: Equipe Saúde  
 FUNÇÃO: Auxiliar Serviço Gerais  DEMISSÃO  RETORNO / TRABALHO  
 MUDANÇA DE FUNÇÃO  INAPTO

EXAMES REALIZADOS:  PRÉ-ADMISSÃO  PERIÓDICO  
 CONCLUSÃO:  CLÍNICO 28/01/19  APTO P/ TRABALHO EM ALTURA  ESPAÇO CONFINADO  
 APTO  ERGONÔMICO  FÍSICO  QUÍMICO Pod. de Limpeza, Prod. de Acido  
 ACIDENTE  BIOLÓGICO

RISCOS:  ACIDENTE  APTO P/ TRABALHO EM ALTURA

**EXAMES COMPLEMENTARES**

AUDIOMETRIA 28/01/19  HEMOGRAMA  
 ECG  GLICEMIA  
 EEG  GAMA GT  
 ESPIROMETRIA  ÁCIDO HIPÚRICO  
 TESTE DE VISÃO 28/01/19  PARASITOLÓGICO  
 RX TÓRAX  ROTINA URINA  
 RX COLUNA TOTAL  COPROCUltURA  
 RX COL. LOMBO SACRA  ÁCIDO METIL HIPÚRICO  
  RETICULÓCITOS

MÉDICO COORDENADOR: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-1  
 MÉDICO EXAMINADOR: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-1  
 NOME: Lucas C. C. Marqueze LOCAL E DATA: 28/01/19  
 RECEBI A SEGUNDA VIA 28/01/19

ASSINATURA DO EMPREGADO: \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO: Dra. Vanda Battistella Médica CRM 7686



**SEG MED - Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.**

Rua Andirá, 154 - Tel: (43) 3323-7772 - Londrina - PR - E-mail: segmed.smt@gmail.com

**PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**  
NR-7 - PORTARIA MTE 3214/78  
**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME: Claine Patricia de Paiva Santos IDENTIDADE: 7306907-6 IDADE: \_\_\_\_\_

EMPRESA: D6x Terceirização eireli-mo SETOR: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: aux. serv. gerais

- PRÉ-ADMISSÃO
- PERIÓDICO
- DEMISSÃO
- MUDANÇA DE FUNÇÃO
- RETORNO / TRABALHO
- 

EXAMES REALIZADOS  
 CLÍNICO 21/02/2020  COMPLEMENTARES

CONCLUSÃO:  APTO  APTO P/ TRABALHO EM ALTURA  ESPAÇO CONFINADO  6 meses  1 ano  2 anos  INAPTO

RISCOS:  ERGONÔMICO  FÍSICO N/A  
 ACIDENTE  QUÍMICO Desinfetante, detergente neutro, sabão em pó, água sanitária  
 BIOLÓGICO Vírus, bactérias, fungos e parasitas

**EXAMES COMPLEMENTARES**

- AUDIOMETRIA
- EXAME OTOLÓGICO
- ECG
- EEG
- ESPIROMETRIA
- TESTE DE VISÃO
- RX TÓRAX
- RX COLUNA TOTAL
- RX COL. LOMBO SACRA
- AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL
- 
- 
- HEMOGRAMA 21/02/2020
- GLICEMIA
- GAMA GT
- ÁCIDO HIPÚRICO
- PARASITOLÓGICO
- ROTINA URINA
- COPROCULTURA
- ÁCIDO METIL HIPÚRICO
- RETICULÓCITOS
- 
- 
- 

MÉDICO COORDENADOR: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-PR

MÉDICO EXAMINADOR NOME: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

LOCAL E DATA: Londrina 21/02/2020 ASSINATURA E CARIMBO: Claine Patricia de Paiva Santos

RECEBI A SEGUNDA VIA DATA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO EMPREGADO: Claine Patricia de Paiva Santos



**SEG MED - Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.**

Rua Andará, 154 - Tel: (43) 3323-7772 - Londrina - PR - E-mail: segmed.smt@gmail.com

**PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**  
NR-7 - PORTARIA MTE 3214/78  
**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME: Cláudia Patrícia de Paula Santos IDENTIDADE: 7306907-6 IDADE: \_\_\_\_\_

EMPRESA: Dlx Terceirizações e Multi-mo SETOR: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: aux. serv. gerais

PRÉ-ADMISSÃO  DEMISSÃO  RETORNO / TRABALHO  
 PERIÓDICO  MUDANÇA DE FUNÇÃO

EXAMES REALIZADOS  COMPLEMENTARES

CLÍNICO 21/02/2020 VALIDADE DO EXAME:  6 meses  1 ano  2 anos  INAPTO

APTO  APTO P/ TRABALHO EM ALTURA  ESPAÇO CONFINADO  FÍSICO NIA

RISCOS:  ACIDENTE  QUÍMICO Desinfetante, detergente, metais

BIOLÓGICO Saliva em pó, água sanitária, vírus, bactérias, fungos

**EXAMES COMPLEMENTARES**

- AUDIOMETRIA \_\_\_\_\_
- EXAME OTOLÓGICO \_\_\_\_\_
- ECG \_\_\_\_\_
- EEG \_\_\_\_\_
- ESPIROMETRIA \_\_\_\_\_
- TESTE DE VISÃO \_\_\_\_\_
- RX TÓRAX \_\_\_\_\_
- RX COLUNA TOTAL \_\_\_\_\_
- RX COL. LOMBO SACRA \_\_\_\_\_
- AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- HEMOGRAMA 21/02/2020
- GLICEMIA \_\_\_\_\_
- GAMA GT \_\_\_\_\_
- ÁCIDO HIPÚRICO \_\_\_\_\_
- PARASITOLÓGICO \_\_\_\_\_
- ROTINA URINA \_\_\_\_\_
- COPROCULTURA \_\_\_\_\_
- ÁCIDO METIL HIPÚRICO \_\_\_\_\_
- RETICULÓCITOS \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

MÉDICO COORDENADOR: **Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-PR**

MÉDICO EXAMINADOR  
NOME \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_  
Londrina 21/02/2020 LOCAL E DATA  
ASSINATURA E CARIMBO Cláudia Patrícia de Paula Santos

RECEBI A SEGUNDA VIA  
DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO EMPREGADO \_\_\_\_\_



**SEG MED - Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.**

Rua Andará, 154 - Tel: (43) 3323-7772 - Londrina - PR - E-mail: segmed.smt@gmail.com

**PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL - PCMSO**  
 NR-7 - PORTARIA MTE 3214/78

**ASS - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

NOME: Elaine Patrícia de P. Santos IDENTIDADE: 7306907-6 IDADE: \_\_\_\_\_

EMPRESA: Coel

FUNÇÃO: Aux. Serviços gerais SETOR: Operacional

PRÉ-ADMISSIONAL  DEMISSIONAL  RETORNO / TRABALHO  
 PERIÓDICO  MUDANÇA DE FUNÇÃO

EXAMES REALIZADOS: 10/08/2018

CLÍNICO  COMPLEMENTARES

CONCLUSÃO:  APTO  APTO P/ TRABALHO EM ALTURA  ESPAÇO CONFINADO

VALIDADE DO EXAME:  6 meses  1 ano  2 anos  INAPTO

RISCOS:  ERGONÔMICO  FÍSICO  
 ACIDENTE  QUÍMICO Produtos de limpeza  
 BIOLÓGICO Bactérias, Vírus e fungos

**EXAMES COMPLEMENTARES**

AUDIOMETRIA \_\_\_\_\_  HEMOGRAMA \_\_\_\_\_  
 ECG \_\_\_\_\_  GLICEMIA \_\_\_\_\_  
 EEG \_\_\_\_\_  GAMA GT \_\_\_\_\_  
 ESPIROMETRIA \_\_\_\_\_  ÁCIDO HIPÚRICO \_\_\_\_\_  
 TESTE DE VISÃO \_\_\_\_\_  PARASITOLÓGICO \_\_\_\_\_  
 RX TÓRAX \_\_\_\_\_  ROTINA URINA \_\_\_\_\_  
 RX COLUNA TOTAL \_\_\_\_\_  COPROCULTURA \_\_\_\_\_  
 RX COL. LOMBO SACRA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

MÉDICO COORDENADOR: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM 24666-PR

MÉDICO EXAMINADOR

NOME: Dr. Vanda Battistella CRM: 7686  
 LOCAL E DATA: 10/08/18 ASSINATURA E CARIMBO: Dra. Vanda Battistella Médica CRM 7686

RECEBI A SEGUNDA VIA

DATA: 10/08/18 ASSINATURA DO EMPREGADO: Elaine Patrícia de P. Santos