



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Código: 2938

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA - ME

CNPJ: 20.596.423/0001-23

Funcionário: MARIA NEIDE DE OLIVEIRA

Selo: F

Data Nasç.: 14/12/1964 - 55 anos

RG: 18007052

CPF: 642.008.045-45

Selo: 11/11/57

Função: Auxiliar de serviços gerais

Médico Coordenador do PCMSO

Nome: Lucas C. C. Marqueze - CRM: 24666-PR

() Admissional

(X) Periódico

() Retorno ao trabalho

() Mudança de Função

() Demissional

Riscos:

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentias
Nil	* Água Sanitária	* Virus, bacterias, fungos, etc.	Nil	Nil
	* Desinfetantes			
	* Detergente Neutro			
	* Sabão em pó			

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Prazo próx	Exame	Data	Prazo próx
Exame Clínico	24/06/2020	12 Meses	Hemograma Completo	24/06/2020	12 Meses

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

(X) Apto () Inapto

() Apto para espaço confinado () Apto para trabalho com eletricidade () Apto para trabalho em altura () Manipulação de alimentos () Portador de deficiência (PCD) () Risco elétrico

Thais C. D. Gimenes
Médica
CRM-PR 44.039

Médico Coordenador
Lucas C. C. Marqueze - CRM: 24666-PR

Médico Examinador
Thais Castro Dias Gimenes - CRM: 44039-PR

Declaro que fui examinado pelo Thais Castro Dias Gimenes, e que recebi a segunda via deste documento.

Maria Neide de Oliveira
MARIA NEIDE DE OLIVEIRA

Londrina, 24/06/2020

SEG-MED - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua Andará, 154 - Fone: (43) 3025-2266 - Londrina-PR
Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 18:00h
Abertura de fichas meia hora antes do atendimento

SEPREV - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua N. Sra do Rocio, 300 - Fone: (43) 3035-3139 - Cambé-PR
Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 18:00h
Abertura de fichas meia hora antes do atendimento

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

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

MÉDICO EXAMINADOR

NOME

Lond 27/03/19

LOCAL E DATA

CRM

Dra. Natali T. Cavallari
Médica
CRM-PR: 41066

ASSINATURA E CARIMBO

RECEBI A SEGUNDA VIA

DATA

ASSINATURA DO EMPREGADO

Maria Neide de Oliveira



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: <u>Maria Tereza de Oliveira</u>		IDENTIDADE: <u>18.007.058</u>	IDADE: <u>54</u>
EMPRESA: <u>EX Terceirização Civil - ME</u>			
FUNÇÃO: <u>Aux. Serviços Gerais</u>		SETOR: <u>Ocupacional</u>	
<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 <u>25/03/19</u>		<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARES	
CONCLUSÃO			
<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> APTO P/ TRABALHO EM ALTURA	<input type="checkbox"/> ESPAÇO CONFINADO	VALIDADE DO EXAME: <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	
	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE	<input type="checkbox"/> QUÍMICO	
		<input checked="" type="checkbox"/> BIOLÓGICO <u>Ruído</u>	

EXAMES COMPLEMENTARES

<input checked="" type="checkbox"/> AUDIOMETRIA <u>24/03/19</u> <u>x</u>	<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA <u>25/03/19</u> <u>x</u>
<input type="checkbox"/> EXAME OTOLÓGICO	<input type="checkbox"/> GLICEMIA
<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> GAMA GT
<input type="checkbox"/> EEG	<input type="checkbox"/> ÁCIDO HIPÚRICO
<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO
<input checked="" type="checkbox"/> TESTE DE VISÃO <u>24/03/19</u>	<input type="checkbox"/> ROTINA URINA
<input type="checkbox"/> RX TÓRAX	<input type="checkbox"/> COPROCULTURA
<input type="checkbox"/> RX COLUNA TOTAL	<input type="checkbox"/> ÁCIDO METIL HIPÚRICO
<input type="checkbox"/> RX COL. LOMBO SACRA	<input type="checkbox"/> RETICULÓCITOS
<input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	<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: Lond 24/03/19 LOCAL E DATA

CRM: Dra. Natali T. Cavallari Médica CRM-PR: 41066 ASSINATURA E CARIMBO

RECEBI A SEGUNDA VIA

DATA: / / ASSINATURA DO EMPREGADO: Maria Tereza de Oliveira



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: Maria Neide de Oliveira IDENTIDADE: 10007058 IDADE: _____

EMPRESA: Dix. Tercarização LTM-ME

FUNÇÃO: Dix. Serviços gerais SETOR: Operacional

PRÉ-ADMISSIONAL DEMISSIONAL RETORNO / TRABALHO
 PERIÓDICO MUDANÇA DE FUNÇÃO

EXAMES REALIZADOS
 CLÍNICO 05/09/18 COMPLEMENTARES

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

RISCOS: ERGONÔMICO FÍSICO
 ACIDENTE QUÍMICO
 BIOLÓGICO

EXAMES COMPLEMENTARES

<input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA
<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 type="checkbox"/> TESTE DE VISÃO	<input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO
<input type="checkbox"/> RX TÓRAX	<input type="checkbox"/> ROTINA URINA
<input type="checkbox"/> RX COLUNA TOTAL	<input type="checkbox"/> COPROCULTURA
<input type="checkbox"/> RX COL. LOMBO SACRA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

MÉDICO EXAMINADOR

NOME: Rondoslos18 LOCAL E DATA: _____

CRM: Dra. Yanda Battistella
Médica
CRM 7686
ASSINATURA E CARIMBO

RECEBI A SEGUNDA VIA

DATA: 05/09/18

x Maria Neide de Oliveira
ASSINATURA DO EMPREGADO



SEG MED

Segurança e Medicina do Trabalho S/S Ltda.

Rua Andirá, 154 - Fone: (43) 3025-2286 - Londrina - PR

Empresa: D

Funcionário:

RG: 180070

Setor: LIMF

Médico GI

Nome: Dr.

() Admiss

Riscos:

Físico: N

Químico:

Biológico:

Ergonôm

Acidente:

Exame(

Exame

Exame Cl

Atesto para
examinand

(X) Apto

() Apto p

) Portado


Declaro:

RECEITUÁRIO

Maria Neide de Oliveira

À UBS :

Paciente de 56 anos viciada, a exame
ocupacional periódico, apresentou no
discreta anemia. hemácias 3,69 mil/mm³
hemoglobina 11,31 e hematócrito
33,66%. Solicito avaliação e acompanha-
mento. Negava queixas durante consulta.


Alysson Sonohara Yui
MÉDICO
CRM / PR: 45.763

20/07/21.

SEG MED - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua Andirá, 154 - Fone: (43) 3025-2286 - Londrina-PR
Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 18:00h
Abertura de fichas meia hora antes do atendimento

SEG MED - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua N. Sra do Rocio, 300 - Fone: (43) 3035-3139 - Cambé-PR
Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 16:00h
Abertura de fichas meia hora antes do atendimento



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

Código: 22915

Funcionário: MARIA NEIDE DE OLIVEIRA

Sexo: F

CNPJ: 20.598.423/0001-23

RG: 18007058

CPF: 642.006.049-49

Data Nasc.: 14/12/1964 - 56 anos

Sector: LIMPEZA - ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Função: Auxiliar de serviços gerais - Estabelecimento de saúde

Médico Coordenador do PCMSO

Nome: Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM: 24666-PR

Admissional

Periódico

Retorno ao trabalho

Mudança de Função

Demissional

Riscos:

Físico: NI
Químico: * Água Sanitária, * Desinfetantes, * Detergente Neutro, * Sabão em pó
Biológico: # Vírus, bactérias, fungos, etc.
Ergonômico: NI
Acidentes: NI

Exame(s) Complementar(es):


Exame	Data	Prazo próx	Exame	Data	Prazo próx
Exame Clínico	16/07/2021	12 Meses	Hemograma Completo	16/07/2021	12 Meses

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

Apto Inapto.

Apto para espaço confinado Apto para Manipulação de alimentos Apto para trabalho com eletricidade Apto para trabalho em altura

Portador de deficiência (PCD)


 Alysson Sonahara Yui
 MÉDICO
 CRM / PR: 45.763

Médico Coordenador
 Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM: 24666-PR

Médico Examinador
 Dr. Alysson Sonahara Yui - CRM: 45763-PR

Declaro que fui examinado pelo Dr. Alysson Sonahara Yui, e que recebi a segunda via deste documento.


 MARIA NEIDE DE OLIVEIRA

Londrina, 16/07/2021

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI
Funcionário: MARIA NEIDE DE OLIVEIRA
RG: 18007058
Setor: LIMPEZA - ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Sexo: F
CPF: 842.006.049-49
Função: Auxiliar de serviços gerais -
Estabelecimento de saúde

Código: 22915
CNPJ: 20.596.423/0001-23
Data Nasc.: 14/12/1964 - 56 anos

Médico Coordenador do PCMSO
Nome: Dr. Lucas C. G. Marqueze - CRM: 24666-PR
() Admissional (X) Periódico

() Retorno ao trabalho () Mudança de Função () Demissional

Riscos:

Físico: NI

Químico: * Água Sanitária, * Desinfetantes, * Detergente Neutro, * Sabão em pó

Biológico: # Virus, bactérias, fungos, etc.

Ergonômico: NI

Acidentes: NI

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Prazo próx	Exame	Data	Prazo próx
Exame Clínico	16/07/2021	12 Meses	Hemograma Completo	16/07/2021	12 Meses

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 28/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

- (X) Apto () Inapto .
 () Apto para espaço confinado () Apto para Manipulação de alimentos () Apto para trabalho com eletricidade () Apto para trabalho em altura () Portador de deficiência (PCD)

AS
 Alysson Sonahara Yui
 MÉDICO
 CRM / PR: 45.763

Médico Coordenador
 Dr. Lucas C. C. Marqueze - CRM: 24666-PR

Médico Examinador
 Dr. Alysson Sonahara Yui - CRM: 45763-PR

Declaro que fui examinado pelo Dr. Alysson Sonahara Yui, e que recebi a segunda via deste documento.

Maria Neide de Oliveira
 MARIA NEIDE DE OLIVEIRA

Londrina, 16/07/2021

SEGEMED - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
 Rua Andirá, 154 - Fone:(43) 3025-2286 - Londrina-PR
 Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 18:00h
 Abertura de fichas meia hora antes do atendimento

SEPREV - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
 Rua N. Sra do Rocio, 300 - Fone:(43) 3035-3139 - Cambé-PR
 Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 16:00h
 Abertura de fichas meia hora antes do atendimento