
**ATESTADO DE SAÚDE  
OCUPACIONAL - ASO**

Fone 49 3521-2799

1ª Via - Empresa

PPP - LTCAT - PPRA - PCMSO - ASO

Empresa: ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIRELI

Nome: ELIZÂNGELA SOARES DE SOUZA

CPF: 041.015.479-20 Rg:

Data Nascimento: 28/07/1980 Sexo: F (X) M ( )

Idade: 40 anos

Função: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS

Setor:

Foi submetido à exame médico:

(X) Admissional ( ) Demissional

( ) Periódico ( ) Retorno ao Trabalho

( ) Mudança de Função

**RISCO OCUPACIONAL**

- (X) Físico  
(X) Químico  
(X) Biológico  
( ) Ergonômico  
( ) Acidente  
( ) Ausência de Risco Específico

**EXAMES COMPLEMENTARES**

HEMOGRAMA COMP. (CONT. PLAQUETAS)

ÁCIDO HIPÚRICO em 20/08/2000

Ácido Metil-Hipúrico em 20/08/2000

ESPIROMETRIA em 20/08/2000

RAIO - X DE TÓRAX em 20/08/2000

em

em

em

em

O examinado foi considerado (X) apto ( ) inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 32.14/78, determinada pela Portaria n° 24 de 30/12/94, e alterada pela Portaria n° 08 de 08/05/1996, da Secretaria de Segurança de Medicina do Trabalho (MTE)

Obs.:

em 20/08/2000

Dr. Luan Wastner Pereira

Médico

CRM/MS 28130

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Carlos Rogério L. de Lima

CRM - SC 11845 / RQE 453

Médico(a) Examinador(a)

DR. LUAN WASTNER PEREIRA

CRM/SC 28130

Declaro ter recebido nesta, a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional

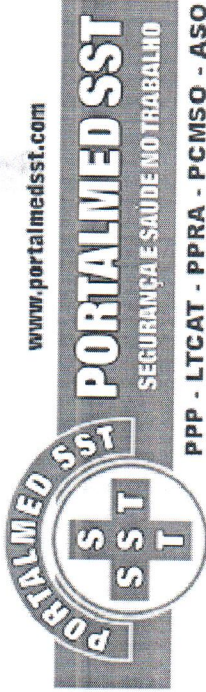
Funcionário (a):

1ª via - Empresa - 2ª via - Funcionário - 3ª via - Médico

Elizângela Soares de Souza

1ª via - Empresa

- 2ª via - Funcionário - 3ª via - Médico


**ATESTADO DE SAÚDE  
OCUPACIONAL - ASO**

Fone 49 3521-2799

2ª Via - Funcionário

PPP - LTCAT - PPRA - PCMSO - ASO

Empresa: ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIRELI

Nome: ELIZÂNGELA SOARES DE SOUZA

CPF: 041.015.479-20 Rg:

Data Nascimento: 28/07/1980 F (X) M ( )

Idade: 40 anos

Função: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS

Setor:

Foi submetido à exame médico:

(X) Admissional ( ) Demissional

( ) Periódico ( ) Retorno ao Trabalho

( ) Mudança de Função

**RISCO OCUPACIONAL**

- (X) Físico  
(X) Químico  
(X) Biológico  
( ) Ergonômico  
( ) Acidente  
( ) Ausência de Risco Específico

**EXAMES COMPLEMENTARES**

HEMOGRAMA COMP. (CONT. PLAQUETAS)

ÁCIDO HIPÚRICO em 20/08/2000

Ácido Metil-Hipúrico em 20/08/2000

ESPIROMETRIA em 20/08/2000

RAIO - X DE TÓRAX em 20/08/2000

em

em

em

em

O examinado foi considerado (X) apto ( ) inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 32.14/78, determinada pela Portaria n° 24 de 30/12/94, e alterada pela Portaria n° 08 de 08/05/1996, da Secretaria de Segurança de Medicina do Trabalho (MTE)

Obs.:

em 20/08/2000

Dr. Luan Wastner Pereira

Médico

CRM/MS 28130

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Carlos Rogério L. de Lima

CRM - SC 11845 / RQE 453

Médico(a) Examinador(a)

DR. LUAN WASTNER PEREIRA

CRM/SC 28130

Declaro ter recebido nesta, a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional

Funcionário (a):

1ª via - Empresa - 2ª via - Funcionário - 3ª via - Médico

Elizângela Soares de Souza