
**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: **MARCIA BEATRIS ANSELMINI**

CPF: 923.746.629-34 Rg: Data Nascimento: 12/06/1975 Sexo: F (X) M ()

Função: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS Idade: 45 anos

Setor: Foi submetido à exame médico:

- () Admissional () Demissional () Retorno ao Trabalho
 (X) Periódico () Monitoração Pontual
 () Mudança de Função

RISCO OCUPACIONAL

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

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME CLÍNICO _____ em 08/12/2000
 HEMOGRAMA COMP. (CONT. PLAQUETAS) _____ em 07/12/2000
 ÁCIDO HIPÚRICO _____ em 08/12/2000
 Ácido Metil-Hipúrico _____ em 08/12/2000
 RAI0 - X DE TÓRAX _____ em 07/12/2000
 ESPIROMETRIA _____ em 07/12/2000
 _____ em _____
 _____ em _____
 _____ em _____

O examinado foi considerado (apto) inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 3214/78, 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 08/12/2000

Dra. Letícia Felipetto de Oliveira

Médica

CRM/SC 29678

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Carlos Rogério L. de Lima

CRM - SC 11845 / RQE 453

Médico(a) Examinador(a)

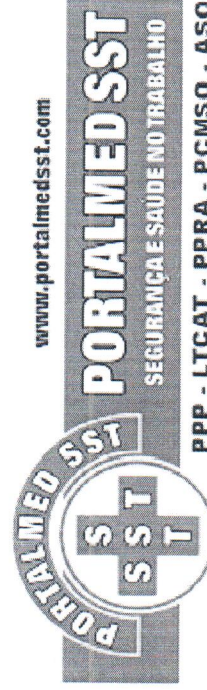
DRA. LETÍCIA FELIPETTO DE OLIVEIRA

CRM/SC 29678

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

Funcionário (a):

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

Marcia B. Anselmini
**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: **MARCIA BEATRIS ANSELMINI**

CPF: 923.746.629-34 Rg: Data Nascimento: 12/06/1975 F (X) M ()

Função: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS Idade: 45 anos

Setor: Foi submetido à exame médico:

- () Admissional () Demissional () Retorno ao Trabalho
 (X) Periódico () Mudança de Função

RISCO OCUPACIONAL

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

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME CLÍNICO _____ em 08/12/2000
 HEMOGRAMA COMP. (CONT. PLAQUETAS) _____ em 07/12/2000
 ÁCIDO HIPÚRICO _____ em 08/12/2000
 Ácido Metil-Hipúrico _____ em 08/12/2000
 RAI0 - X DE TÓRAX _____ em 07/12/2000
 ESPIROMETRIA _____ em 07/12/2000
 _____ em _____
 _____ em _____
 _____ em _____

O examinado foi considerado (apto) inapto para exercer a função acima, em acordo com a NR-07 da Portaria 3214/78, 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 08/12/2000

Dra. Letícia Felipetto de Oliveira

Médica

CRM/SC 29678

Médico(a) Coordenador(a) PCMSO

Dr. Carlos Rogério L. de Lima

CRM - SC 11845 / RQE 453

Médico(a) Examinador(a)

DRA. LETÍCIA FELIPETTO DE OLIVEIRA

CRM/SC 29678

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

Funcionário (a):

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

Marcia B. Anselmini