



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fone: (44) 3040-5300

ECOL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI

15/02/2022

Empresa

Razão Social: ECOL SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI
 CNPJ: 10.325.183/0001-79
 Endereço: Rua Caetés
 Cidade/UF: Londrina / PR
 Bairro: Vila Matarazzo
 CEP: 86026-300

Funcionário

Nome: **JOSE LUIZ COSTA**
 Código: 8
 RG: 3.328.485-3
 CPF: 776.008.949-04
 Nascimento/Idade: 18/02/1956 - 65
 Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 Setor: OPERACIONAL EXTERNO
 Órgão Emissor:
 Sexo: Masculino

Médico Coordenador do PCMSO

ALEXANDRE GIULIANGELLIPR17624

Riscos

Ergonômicos Postura de trabalho.
 Acidentes Trabalho em Altura.

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:

Demissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

15/02/2022 Exame Clínico Ocupacional
 07/02/2022 Eletrocardiograma-ECG
 07/02/2022 Eletroencefalograma-EEG
 07/02/2022 Glicemia

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

Ivan dos Santos Lima
 Médico
 CRM-PR 19.478

Carimbo e Assinatura

15/02/2022

JOSE LUIZ COSTA



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: <u>José Luiz Costa</u>		IDENTIDADE: <u>3328485-3</u>	IDADE:
EMPRESA: <u>Ecol. Serv. Terceirizados</u>			
FUNÇÃO: <u>Aux. Serv. Gerais</u>		SETOR:	
<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>16/10/18</u>			
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	<u>N/A</u>
	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE	<input type="checkbox"/> QUÍMICO	<u>N/A</u>
		<input type="checkbox"/> BIOLÓGICO	<u>N/A</u>

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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

MÉDICO EXAMINADOR

NOME

José Luiz Costa

CRM Brasão Carulla
CRM-PR 40257

LOCAL E DATA

RECEBI A SEGUNDA VIA

ASSINATURA E CARIMBO

DATA 16 / 10 / 18

ASSINATURA DO EMPREGADO

José Luiz Costa



Segurança e Medicina do Trabalho

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

EMPRESA: ECOL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA - ME
Atesto que o Sr. JOSE LUIZ COSTA portador do RG 33284853 funcionário do setor EXTERNO com a função de

TRATORISTA sob os riscos ocupacionais

Agente(s) de Risco: Físico Biológico Acidentes Químico Ergonômicos

Foi submetido a exame: PRÉ-ADMISSÃO PERIÓDICO DEMISSÃO

TROCA DE FUNÇÃO RETORNO AO TRABALHO após afastamento (superior a 30 dias)

SENDO CONSIDERADO: Apto(a) a exercer a sua função Inapto(a) a exercer a sua função

Exames Comp.: _____

Médico Coordenador: Dr. Nelson Sato - CRM 18.118 PR

End.: Av. Paraná, 453 80. andar Sala 805 - CEP 86010-922 - Londrina - PR

Recebi a Segunda Via

Assinatura do Funcionário

Data: 06 NOV 2017

Médico Examinador
Médico Especialista
Dr. Nelson Sato
CRM - PR 18.118

* A MedLine não coordena o PCMSO desta Empresa.

Med Line Segurança e Medicina do Trabalho

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

EMPRESA: ECOL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA - ME

Atesto que o Sr. JOSE LUIZ COSTA portador do RG 33284853 funcionário do setor EXTERNO com a função de TRATORISTA sob os riscos ocupacionais

() Físico () Biológico () Acidentes () Químico (X) Ergonômicos

Agente(s) de Risco: _____
Foi submetido a exame: (X) PRÉ-ADMISSÃO () PERIÓDICO () DEMISSÃO
() TROCA DE FUNÇÃO () RETORNO AO TRABALHO após afastamento (superior a 30 dias)

SENDO CONSIDERADO: Apto(a) a exercer a sua função () Inapto(a) a exercer a sua função

Avaliação Clínica: 06/11/2017

Exames Comp.: _____

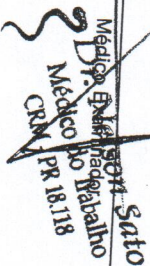
Médico Coordenador: Dr. Nelson Sato - CRM 18.118 PR

End.: Av. Paraná, 453 80. andar Sala 805 - CEP 86010-922 - Londrina - PR

Recebi a Segunda Via

Jose Luiz Costa
Assinatura do Funcionário

Data: 06 NOV 2017


Médico Especialista em Medicina do Trabalho
Dr. Nelson Sato
Médico do Trabalho
CRM 18.118

* A MedLine não coordena o PCMSO desta Empresa.



HOFTALON HOSPITAL DE OLHOS

ATESTADO MÉDICO

DE ACORDO COM A LEI Nº 605, DE 5 DE JANEIRO DE 1949, ART. 6º, LETRA f), ATESTAMOS QUE O SR. (A):

JOSE LUIZ COSTA

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE NÚMERO

33284853

ORGÃO EMISSOR

CPF NÚMERO 77600894904

FOI ATENDIDO NESTA UNIDADE DE SAÚDE

PARA TRATAMENTO MÉDICO, CLASSIFICADO COM O CID Nº H103

E, DE ACORDO COM O QUADRO

CLÍNICO, DEVERÁ FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS DURANTE SETE

DIA(S) A PARTIR DE

19/01/2018

Londrina , 19 DE JANEIRO DE 2018

Dra. Thayana Darab
Médica
CRM-PR 83202

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Código: 7036

Empresa: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 10.325.183/0001-79

Funcionário: JOSÉ LUIZ COSTA

Sexo: M

Data Nasc.: 18/02/1956 - 64 anos

RG: 33284853

CPF: 776.008.949-04

Setor: IMCOFA CAMBÉ

Função: Auxiliar de Serviços Gerais

Médico Coordenador do PCMSO

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

 Admissional Periódico Retorno ao trabalho Mudança de Função Demissional**Riscos:**

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes
# Ruído contínuo ou intermitente	* Produtos de limpeza de uso geral	# Virus, bactérias, fungos, etc.	N/I	N/I

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Prazo próx	Exame	Data	Prazo próx
Exame Clínico	18/09/2020	12 Meses	Hemograma Completo	18/09/2020	12 Meses

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, dem29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

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.

José Luiz Costa
JOSE LUIZ COSTA

Londrina, 18/09/2020

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 16:00h
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

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Código: 7036

Empresa: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 10.325.183/0001-79

Funcionário: JOSÉ LUIZ COSTA

Sexo: M

Data Nasc.: 18/02/1956 - 64 anos

RG: 33284853

CPF: 776.008.949-04

Setor: IMCOPA CAMBÉ

Função: Auxiliar de Serviços Gerais

Médico Coordenador do PCMSO

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

() Admissional () Periódico () Retorno ao trabalho () Mudança de Função () Demissional**Riscos:**

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes
# Ruído contínuo ou intermitente	* Produtos de limpeza de uso geral	# Vírus, bactérias, fungos, etc.	N/I	N/I

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Prazo próx.	Exame	Data	Prazo próx.
Exame Clínico	18/09/2020	12 Meses	Hemograma Completo	18/09/2020	12 Meses

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, dem/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 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.

Jose Luiz Costa

JOSÉ LUIZ COSTA

Londrina, 18/09/2020

SEGMED - SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua Andará, 154 - Fone: (43) 3025-2286 - Londrina-PR
Atendimento das 08:00h às 11:00h e das 13:30h às 16:00h
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



SEPREV
CAMBÉ
SEGURANÇA E
MÉDICA DO
TRABALHO

Rua: Nossa Sra. do Rocio, 300
Cambé - PR
nathalia10seprev@gmail.com
Atendimento de Segunda a Sexta

ATT

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Empresa: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Nome: JOSE LUIZ COSTA

RG: 33284853

Setor: LIMPEZA I

Data de Nascimento: 18/02/1956

Admissional Demissional Periódico Mudança de Função Retorno ao Trabalho Semestral

EXAMES COMPLEMENTARES

PROCEDIMENTOS	DATA	PROCEDIMENTOS	DATA
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO	26/09/2019	<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO (COM AVALIAÇÃO DE	26/09/2019

RISCOS OCUPACIONAIS A QUE FOI SUBMETIDO

Químico: Produtos de Limpeza

Biológico: Vírus, Bactérias, Fungos

CONCLUSÃO

APTO INAPTO

Permissão para trabalho em altura: SIM NÃO

Permissão para trabalho confinado: SIM NÃO

OBSERVAÇÕES:

VALIDADE: 26/09/2019 A 26/09/2020

Dra. Vanda Battistella
Médica
CRM 7686
Dra. Vanda L. U. Battistella
Médico Examinador

Dr. Lucas C. C. Marqueze -
Médico Coordenador

Declaro para fins que fui clinicamente examinado e recebi 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional Em: ___/___/___

Jose Luiz Costa
Assinatura do Funcionário

26/09/2019

08:48:18



SEPREV
CAMBÉ
SEGURANÇA E
MEDICINA DO
TRABALHO

Rua: Nossa Sra. do Rocio, 300
Cambé - PR
nathalia10seprev@gmail.com
Atendimento de Segunda a Sexta

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Empresa: ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Nome: JOSE LUIZ COSTA

RG: 33284853

Setor: LIMPEZA I

Data de Nascimento: 18/02/1956

Admissional Demissional Periódico Mudança de Função Retorno ao Trabalho Semestral

EXAMES COMPLEMENTARES

PROCEDIMENTOS	DATA	PROCEDIMENTOS	DATA
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO	26/09/2019	<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO (COM AVALIAÇÃO DE	26/09/2019

RISCOS OCUPACIONAIS A QUE FOI SUBMETIDO

Químico: Produtos de Limpeza

Biológico: Vírus, Bactérias, Fungos

CONCLUSÃO

APTO

INAPTO

Permissão para trabalho em altura: SIM

NÃO

Permissão para trabalho confinado: SIM

NÃO

OBSERVAÇÕES:

VALIDADE: 26/09/2019 A 26/09/2020

Dra. Vanda Battistella

Médica

CRM 7686

Dra Vanda E. D Battistella
Médico Examinador

Dr Lucas C C Marqueze -
Médico Coordenador

Declaro para fins que fui clinicamente examinado e recebi 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional Em: ___/___/___

Jose Luiz Costa
Assinatura do Funcionário

26/09/2019

08:48:18