



Atestado de Saúde Ocupacional

Exame Demissional

NR 7 Portaria 3214/78 alterada pelas Portarias 24/94 e 08/96

Empresa: **HOSPITAL SANTA RITA LTDA**

CNPJ: **03151578000137**

Grau de Risco: **3**

Atesto que o(a) senhor(a) **EVA FLORENTIN**, 46 anos, identificado(a) abaixo, realizou o exame clínico-ocupacional para a função especificada, em 10/06/2015 sendo considerado(a) Inapto .

Setor: **SETOR SND**

Função: **Copeira/ Auxiliar de Cozinha**

CTPS:

Matricula: **A2036**

CPF: **81315554100**

RG: **-**

Data de Nascimento: **19/10/1968**

Exames Complementares

Não há exames complementares

Riscos de Exposição

Químico: PRODUTOS PARA LIMPEZA GERAL E AFINS (POR EXEMPLO; SAPONÁCEOS, DESINFETANTES, DESODORIZANTES)

Físico: CALOR

Biológico: VÍRUS, BACTÉRIAS, PROTOZOÁRIOS, FUNGOS, PARASITAS, BACIOS. (EM EXPOSIÇÃO NÃO DELIBERADA)

Ergonômico: POSTURAS FÍSICAS INADEQUADAS

Outros: ACIDENTE DE TRAJETO, QUEDA DO MESMO NÍVEL (PISO ESCORREGADIO), QUEIMADURAS

Observações

Sua saúde é seu maior bem, proteja-se e faça exercícios físicos regularmente.

SOLICITO AVALIAÇÃO ORTOPÉDICA PARA APTIDÃO EM EXAME MÉDICO DEMISSINAL

Recebi a 2ª via em ____/____/____

Dourados, 10/06/2015

Funcionário

EVA FLORENTIN

Dr. Diógenes José de Carvalho
CRM 4495
FONE (67) 3427-8147 / 9810-1135

Médico Examinador

Diógenes José de Carvalho

Cons. Profissional: 4495

RUA FIRMINO VIEIRA DE MATOS, 755

DOURADOS - MS

JARDIM CENTRAL

Tel: 3421-6130

MED TRAB DOURADOS

R. João Rosa Góes, 1038 B - Vila Progresso - Dourados - MS - 79825070 - 67 3421- 6130 -
www.medtrabdourados.com.br