

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

| | | | |
|---------------------|--|---------|--|
| Empresa: | R2 TURISMO LTDA - CNPJ. 16.540.079/0001-83 | | |
| Colaborador: | GABRIEL DE MEDEIROS GUILHERME | | |
| Função: | Consultor(a) de Turismo | | |
| Data de Nascimento: | 27/09/1999 | | |
| RG: | CPF: 710.670.444-00 | ABO RH: | |

SUBMETEU-SE A EXAME MÉDICO:

☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Demissional ☐ Retorno ao Trabalho ☐ Troca de Função

EXAMES REALIZADOS:

| | | | | | |
|---------------|------------|-----------|-------------------------|------------|-----------|
| EXAME CLÍNICO | 06/12/2024 | Realizado | HEMOGRAMA COM PLAQUETAS | 06/12/2024 | Realizado |
| | | | | | |

RISCO OCUPACIONAL:

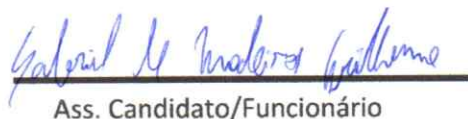
| | |
|---------------------------------|--|
| Postura Inadequada - Ergonômico | |
| | |

OBSERVAÇÃO:

| |
|--|
| |
|--|

Tendo Sido Considerado:

☒ Apto ☐ Inapto ☐ Apto p/ trabalhar em altura ☐ Apto p/ espaço confinado


Ass. Candidato/Funcionário


Ass. Médico Examinador

Data: 06/12/2024

- Página: 1