

**EXAME PERIÓDICO**

<b>Funcionário:</b>	GEOVANE SOUZA MORAIS (M) (25/05/94) (30 anos)	<b>CPF:</b>	016.336.126-60
<b>Cargo:</b>	AUXILIAR TÉCNICO DE IMPLANTAÇÃO JUNIOR	<b>RG:</b>	
<b>Empregador:</b>	Elo Telecomunicacoes E Construcoes Ltda (Elo Telecomunicacoes)	<b>CNPJ:</b>	01.181.263/0001-07
<b>Médico emitente:</b>	Dr. Gabriel Silva Ferreira	<b>CRM:</b>	99433 - MG
<b>Médico resp. pelo PCMSO:</b>	DR. LILIAN RIBEIRO ARAÚJO	<b>CRM:</b>	16059 - GO

**Descrição dos fatores de riscos:**

Físicos	Ergonômicos	Acidentes/Mecânicos
Radiação Não Ionizante, Ruído contínuo ou intermitente (legislação trabalhista)	Trabalho em pé	Animais Peçonhentos, Queda de materiais, Condução de veículos de qualquer natureza em vias públicas, Queda de mesmo nível, RISCO DE FAGULHAS NOS OLHOS, RISCO DE CHOQUE ELETRICO, QUEDA DE ALTURA ACIMA DE 2 MTS, CORTES NAS MÃOS

**Procedimentos:**

(0281) Audiometria tonal ocupacional	28/01/2025	(0530) ECG convencional de até 12 derivações	28/01/2025
(0295) Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	28/01/2025	(0536) EEG de rotina	28/01/2025
(0296) Avaliação da acuidade visual	28/01/2025	(0658) Glicemia	28/01/2025
(0300) Avaliação Psicossocial	28/01/2025	(0693) Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	28/01/2025

**Aptidões:**

Trabalho em Altura	<input checked="" type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> INAPTO
--------------------	--

APTO  INAPTO

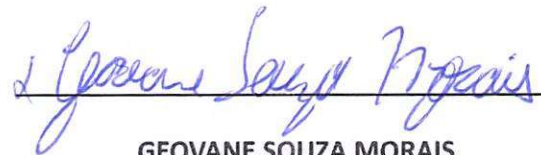
**DATA:** 28/01/2025

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Segunda via recebida em: 28/01/2025



**Dr. Gabriel Silva Ferreira**  
CRM: 99433 / MG



**GEOVANE SOUZA MORAIS**  
CPF: 016.336.126-60