



Nome: LUIZ CARLOS CODA DOS SANTOS
Identidade: 36321303
Data Nasc.: 19/02/94
CPF: 114.984.744-11
O.S: 125.24092
Tipo Atend: MDF

Registro: 649686
Data do Atend.: 12/03/2025
Data da Realiz.: 12/03/2025

ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL
(Portarias 3214/78 e 24 de 29/12/1994 - NR7)

DADOS OCUPACIONAIS

Empresa: RISOTERM ISOLANTES TERMICOS LTDA
Tipo de exame: MUDANÇA DE RISCO OCUPACIONAL

CNPJ: 01974371000137
Função: ISOLADOR- 7157-25 Area: DOW BRASIL S.A

FATORES DE RISCOS IDENTIFICADOS NA ATIVIDADE

ACIDENTES: BATIDA CONTRA, CORTE, DEFICIENCIA OU ENRIQUECIMENTO DE OXIGENIO, DIFERENÇA DE NIVEL MAIOR QUE DOIS METROS, DIFERENÇA DE NIVEL MENOR OU IGUAL A DOIS METROS, ESPACO CONFINADO, TRABALHO EM ALTURA
ERGONÔMICO: LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE CARGA, POSTURA INADEQUADA
FISICO: CALOR, RUÍDO
QUIMICO: ACIDO CLORÍDRICO, ACIDO SULFÚRICO, CLORO, DICLOROPROPANO, EXPOSIÇÃO A POEIRA, FIBRA CERÂMICA, HIDROXIDO DE CÁLCIO, HIDROXIDO DE SÓDIO, HIPOCLORITO, LA DE ROCHA, LA DE VIDRO, NITRATO DE CÁLCIO, ÓXIDO DE CÁLCIO, ÓXIDO DE PROPILENO, POLIURETANO, PROPENO, PROPILENOGLICOL, VONAROL

PROCEDIMENTOS

25/03/25 - AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE, EX. FÍSICO) - 295	
12/03/25 - HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES - 693	
12/03/25 - AUDIOMETRIA OCUPACIONAL TONAL+VOCAL - 281	
25/03/25 - COLESTEROL TOTAL - 426	
12/03/25 - ELETROENCEFALOGRAMA - 536	12/03/25 - AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA - 296
25/03/25 - ESPIROMETRIA - 1057	25/03/25 - FOSFATASE ALCALINA - 631
25/03/25 - MACHADO GUERREIRO - 1228	12/03/25 - PARASITOLÓGICO DE FEZES - 974
25/03/25 - RETICULOCITOS - 1086	25/03/25 - RX COLUNA LOMBO-SACRA - 1075
25/03/25 - SUMÁRIO DE URINA - 1098	25/03/25 - TRIGLICÉRIDEOS - 1222
25/03/25 - UREIA - 1242	12/03/25 - GAMA GT - 652
12/03/25 - CREATININA - 456	12/03/25 - RX TÓRAX PADRÃO OIT
12/03/25 - GLICEMIA - 658	12/03/25 - AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL
12/03/25 - TESTE DE ROMBERG	12/03/25 - TESTE ERGOMÉTRICO
12/03/25 - TGO - 1204	12/03/25 - TGP - 1205

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO:

PAULO SERGIO SOUSA CURVELO, CRM - BA: 7178
End. dos Médicos: RUA DO ALECRIM, Nº 10 BAIRRO: CENTRO/SEDE CIDADE: CAMAÇARI - BA

CONCLUSÃO:

APTO

USO OBRIGATÓRIO DE PROTETOR AURICULAR
APTO PARA EXERCER TRABALHO EM ALTURA E ESPAÇO CONFINADO, CONFORME NR 33/35.

Declaro ter recebido cópia deste atestado. LUIZ CARLOS CODA DOS SANTOS

Assinatura:  DATA: ____/____/____

CAMAÇARI, 27 de Março de 2025


Everaldo Barbosa
Médico do Trabalho
CRM- 6276
RQE-16021