



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

ID: 906815
REQ: 969102

Matriz: Rua Santo Amaro, 316 - Centro | Esteio-RS

Unidades: Porto Alegre-RS, Canoas-RS, Triunfo-RS, Rio Grande-RS, Sapucaia do Sul-RS, Gravataí-RS

Empresa:

Razão social: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

CNPJ: 10.439.655/0001-14

Frente de Trabalho: Matriz

Bairro: CENTRO Cidade / UF: RIO GRANDE / RS CEP: 96201560 Rua: R ALVARO COSTA, 14

Funcionário

Nome: Leonel Fortes Vieira

CPF: 033.761.850-00 RG: 1115001594

Data de Nascimento: 28/03/1994

Setor: Operacional

GHE: 04 Função: MECANICO REFRIGERAÇÃO

Exame: Admissional



QR Code anti-fraude

Em cumprimento as portarias NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 08/96 NR7 do ministério do trabalho e emprego.

Médico Responsável do PCMSO

Nome: Alberto Luiz Albrecht Minõ

Crn: 9345

Endereço: Rua João Alfredo, 435 - Bairro: Centro - Rio Grande

Telefone: -

Riscos

Acidentes: Não há Exposição a Riscos

Avaliação Clínica e Exames Realizados

06/11/2024 Exame Clínico

Parecer para a função

(X) Apto () Inapto

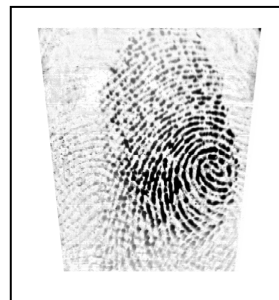
Observação:

apto

Declaro ter recebido cópia deste atestado
06/11/2024


Nicolau Laitano
CRM: 4124

Dr(a). Nicolau Laitano



Assinado
biometricamente
06/11/2024 08:28:58
a877b106

Termo de Ciência e Consentimento para Utilização da Biometria

Eu, Leonel Fortes Vieira, CPF 033.761.850-00, declaro que recebi as informações sobre a coleta da minha assinatura biométrica pela clínica GSO Medicina Ocupacional, na data de 06/11/2024.

Declaro que estou ciente de que a coleta da minha assinatura biométrica será utilizada nos exames e ASO na presente data.

Estou de acordo com o tratamento dos meus dados biométricos pela clínica GSO Medicina Ocupacional, para os fins mencionados. Estou ciente dos meus direitos como titular de dados pessoais, nos termos da Lei nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD)

A

Testemunha: Amanda Waginiak



Leonel Fortes Vieira



Assinado
biometricamente
06/11/2024 08:28:58
a877b106

Biometria de Leonel Fortes Vieira