

DADOS DA EMPRESA

NOME	FILIAL	CNPJ
NORSA REFRIGERANTES S.A	NORSA REFRIGERANTES S.A - FOR	07.196.033/0021-41
CENTRO DE CUSTO/RESULTADO	NOME DO RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO	TELEFONE
	ANA PAULA	(85) 3266-6304
VISTO/CARIMBO		

FUNCIONÁRIO

NOME COMPLETO		
VITORIA LAVINIA CASTRO DE PONTES		
RG	UF	CPF
2016207783-6		080.463.783-05
DATA DE NASCIMENTO	DEPARTAMENTO	FUNÇÃO
17/10/2007	Controle de Qualidade	AUX. ADMINISTRATIVO APRENDIZ

EXAME CLÍNICO (FAVOR COMPARECER AO EXAME COM 15 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA)

Admissional

TIPO DE EXAMES

Somente Exame Clínico
 Somente Exames Complementares
 Exames: Clínicos e Complementares

RISCO OCUPACIONAL

DESCRIÇÃO	DESCRIÇÃO
Biomecânicos	
MÉDICO COORDENADOR	CRM
JAMILLE MEDEIROS RAMOS DE CARVALHO	19285

EXAMES COMPLEMENTARES DO PCMSO/OUTROS EXAMES SOLICITADOS PELO CLIENTE

Admissional	
AUTORIZADO POR:	

AVALIAÇÕES ESPECÍFICAS

MÉDICO DO TRABALHO/CLÍNICO	ENQUADRAMENTO PARA DEFICIENTES	ESPECIALISTA
QUAL?	AUTORIZADO POR	DATA

LOCAL DO ATENDIMENTO

NOME DO MÉDICO/CLÍNICA	TELEFONE
SIARAMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	(85) 3014-0555
ENDEREÇO	AGENDADO PARA
Capitão Valdemar de Lima Street, 55 C - Centro - Maracanaú - CE	27/02/2025 - 06:30 às 13:00

Ao médico examinador: o exame clínico ocupacional deverá ser realizado sempre com a apresentação dos exames complementares do PCMSO (acima descritos), possibilitando a finalização do ASO no momento da avaliação médica. Os mesmos deverão ser avaliados durante o exame clínico e anotados em campo próprio (167) do prontuário clínico

ATENÇÃO: ESSA GUIA É VÁLIDA ATÉ 30/03/2025. APÓS ESSA DATA SERÁ NECESSÁRIO GERAR OUTRA REQUISIÇÃO PARA UM NOVO AGENDAMENTO.

Ressaltamos a importância do preenchimento correto do ASO, que deverá conter o Risco Ocupacional e os exames previstos no PCMSO descritos nesta Guia.