

CONFORME PRECONIZADO NA PORTARIA Nº 24, de 29/12/1994, EXPEDIDA PELO MTE.

**EMPRESA**

RAZÃO SOCIAL

UNIDADE POPULAR DE ATENDIMENTO VETERINARIO SERVICOS E COMERCIO LTDA

**EMPREGADO/CANDIDATO**

NOME

CAROLINE SILVA DE OLIVEIRA

FUNÇÃO

RECEPCIONISTA

DOCUMENTO

293001764

NASCIMENTO

04-08-1998

**ANOTAÇÃO SOBRE DEFICIÊNCIA** (CONFORME PRECONIZADO NO DECRETO Nº 3298, de 20/12/1999.)

NÃO IDENTIFICADA  VISUAL  AUDITIVA  FÍSICA  MENTAL  MÚLTIPLA

**COORDENAÇÃO DO PCMSO**

ANDREIA MATTOSO DE FIGUEIREDO

687650

**CARACTERIZAÇÃO A EXPOSIÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS PARA FUNÇÃO**

ERGONOMICO: POSTURA INADEQUADA

**PROCEDIMENTOS APLICADOS (DATA - DESCRIÇÃO)**

21-02-2020

AVALIAÇÃO CLÍNICA

## / ## / ####

#####

**PARECER MÉDICO**

ATESTO QUE ESTE(A) EMPREGADO(A) FOI SUBMETIDO(A) AOS PROCEDIMENTOS ACIMA RELACIONADOS E O(A) CONSIDERO:

21-02-2020

APTO PARA FUNÇÃO

INAPTO PARA FUNÇÃO

*M. Mary Nobre*  
Médica  
CRM 52-0107257-9

Telefone: (21) 2197-0997 - www.grupometta.com.br - Rua André Rocha, 750, Sala 401, Taquara - CEP: 22730-522

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTE ATESTADO

*Caroline Silva de Oliveira*

CAROLINE SILVA DE OLIVEIRA  
293001764