

AUTORIZAÇÃO DE EXAME MÉDICO

DATA DO EXAME: 20/02/2025

HORÁRIO: 07:30HS

EMPRESA: TESALAB LOGISTICA LTDA ME

UNIDADE:

FUNCIONÁRIO: GABRIEL DE LIMA PORTUGAL DOS SANTOS

FUNÇÃO: MOTORISTA JN1

SETOR: LOGISTICA

CPF: 161359347-32

RG: 256643248

DATA DE NASCIMENTO: 22/05/1996

CLÍNICA: GLOBAL MEDICAL ASSISTENCE

ENDEREÇO: AV. RUI BARBOSA - Nº 1011 - 1º ANDAR - CENTRO - MACAÉ/RJ

TELEFONE: (22) 2762-3551

REFERÊNCIA: EM FRETE AO SUPERMERCADO ECONOMICO (ANTIGO COSTA 1000) / AO LADO DO BOB'S

HORÁRIO DE ATENDIMENTO: SEG Á SEX - 07:00 AS 12:00 – EXAMES COMPLEMENTARES E CLINICO

SEG Á TER - 13:00 AS 17:00 – APENAS EXAME CLINICO

TIPO DE EXAME

<input checked="" type="checkbox"/> ADMISSONAL	<input type="checkbox"/> PERIÓDICO DE CONTROLE	<input type="checkbox"/> TROCA DE ATESTADO	<input type="checkbox"/> DEMISSIONAL
<input type="checkbox"/> PERIÓDICO ANUAL	<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO	<input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO MÉDICA	<input type="checkbox"/> EXAMES COMPLEMENTARES
<input type="checkbox"/> PERIÓDICO SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO	<input type="checkbox"/> CONSULTA	<input type="checkbox"/>

EXAMES COMPLEMENTARES

<input checked="" type="checkbox"/> CLINICO	<input type="checkbox"/> RAIO – X TÓRAX PA	<input type="checkbox"/> TESTE DO EQUILIBRIO	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/> RAIO – X TÓRAX OIT	<input type="checkbox"/> AV. PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> GRUPO SANG. + FATOR RH	<input checked="" type="checkbox"/> RAIO – X COLUNA LOMBAR	<input type="checkbox"/> AV. PSIQUIÁTRICA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GLICOSE	<input type="checkbox"/> RAIO – X COLUNA CERVICAL	<input type="checkbox"/> TESTE ERGOMÉTRICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> URINA – EAS	<input type="checkbox"/> RAIO – X COLUNA DORSAL	<input type="checkbox"/> AV. OFTALMOLÓGICA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FEZES – PARASITOLOGICO	<input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GAMA GT	<input type="checkbox"/> ELETROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TRIGLICERIDEOS	<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> URÉIA	<input type="checkbox"/> ACUIDADE VISUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CREATININA	<input type="checkbox"/> AV. ODONTOLÓGICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TGP / TGO	<input type="checkbox"/> ELETROENCEFALOGRAMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RISCOS

AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

FÍSICO:	QUÍMICO:	BIOLÓGICO:	ERGONÔMICO:
<input type="checkbox"/> RUÍDO	<input type="checkbox"/> PRODUTOS QUÍMICOS	<input type="checkbox"/> ÁCAROS	<input checked="" type="checkbox"/> TRANSP. MANUAL DE PESO
<input type="checkbox"/> FRIO	<input type="checkbox"/> TINTAS	<input type="checkbox"/> VÍRUS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVIMENTO REPETITIVO
<input type="checkbox"/> CALOR	<input type="checkbox"/> SOLVENTES	<input type="checkbox"/> FUNGOS	<input checked="" type="checkbox"/> POSTURAL
<input type="checkbox"/> VIBRAÇÃO	<input type="checkbox"/> GRAXA	<input type="checkbox"/> BACTÉRIAS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RADIAÇÃO	<input type="checkbox"/> ÓLEO	<input type="checkbox"/> PARASITAS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RADIAÇÃO NÃO IONIZANTE	<input type="checkbox"/> POEIRAS	<input type="checkbox"/> BACILOS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ELETRICIDADE	<input type="checkbox"/> FUMOS METÁLICOS	<input type="checkbox"/> PROTOZOÁRIOS	ACIDENTE:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PRODUTOS DE LIMPEZA	<input type="checkbox"/> CONTATO DE EFLUENTES SANITÁRIOS	<input type="checkbox"/> TRABALHO EM ALTURA (NR-35)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VAPORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO (NR-33)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ÁCIDO SULFURICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TRABALHO COM ELETRICIDADE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ÁCIDO NITRÍLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CLORETO DE HIDROGÊNIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVAÇÕES	
--------------------	--

18/03/2025 Data da Autorização	 Jane E. Wenderroschy Financeiro Autorizado por Tosalab Tecnologia e Soluções Ambientais EIRELI - EPP
--	---