



MUNICÍPIO DE MONTE ALTO
SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO (NF-e)

Número do RPS	Número da nota 20252
Data da emissão da nota 10/12/2020 13:40:08	
Data do fato gerador 10/12/2020 13:40:08	
Código de verificação DRJYP87SM	

121.801

18/12/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES
Nome/Razão social: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S
CPF/CNPJ: 04.041.725/0001-89 Inscrição municipal: 14579
Endereço: R JEREMIAS DE PAULA EDUARDO Número: 2028 Bairro: CENTRO CEP: 15910-000
Complemento:
Município: Monte Alto UF: SP
E-mail: Site:
Inscrição estadual: Telefone: (16) 3242-4510
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
CPF/CNPJ: 51.804.771/0001-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: AV CARMEM LÚCIA GIGLIO GIRADE Número: 1901 Bairro: JARDIM TANGARÁ CEP: 15820-000
Complemento:
Município: Pirangi UF: SP
E-mail: hbjpirangi@gmail.com Telefone: (17) 3386-1800
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DR. GUILHERME SALGADO GONÇALVES - CONVÊNIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO 01/2020	1.240,0000	1,0000	1.240,0000	1.240,00x2,00=	0,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO SICRED - 756
AG: 3188
CC: 250.058-2
FAVORECIDO: CENTRO MÉDICO SALGADO GONÇALVES LTDA - ME.

**CONVÊNIO Nº 01/2020
VISTA ALEGRE DO ALTO**

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.163,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 8,06	R\$ 37,20	R\$ 0,00	R\$ 18,60	R\$ 12,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.240,00			Valor líquido = R\$ 1.163,74		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.240,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Vista Alegre do Alto

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos Decretos nº.2988/2011 e 3628/2017
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 166,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,86 (2,89%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**ATESTADOS A REALIZAÇÃO
DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Nome: João Gonçalves de Sarró

Assinatura:



Verificar autenticidade

Nome: Michelia B. Buck Pereira

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.03
3261103261 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.438-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 250.058-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO GONCALVES S/S
CPF/CNPJ: 04.041.725/0001-89
VALOR: R\$ 1.163,74
DEBITO EM: 18/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: E.D71.144.9CB.546.535



MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO
Departamento Municipal de Saúde

11700-1007
Maíra Rita Gomes
- Receituário -

Enviada a fim de receber
Nóte Gáster, 55 An, ,
Nona sessão de TV de

ambos exames
de
ambos exames
para controle

14/04/20
Dr. Guilherme Salgado Gasparini
Médico
CRM 73.827



MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO
Departamento Municipal de Saúde

Autógrafo

- Receituário -

At H.S.N.

para
Rafael
Domingos

Enviado a quem gabule

Sofia Mendes, 25aa,

Rua osório da Tude

belos erpels

fad

22/09/2023

Gabriele Sufini Mariano



João Luis de Lucía

MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GUIA DE REFERÊNCIA



autossuportado pela Prefeitura de Vista Alegre

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
Nome do Estabelecimento Solicitante:	CNES
Nome do Estabelecimento Executante:	CNES
Município:	Especialidade Solicitada: <i>Cirurgia Geral</i>

Identificação do Paciente			
Nome do Paciente: <i>João Luis de Lucía</i>			Nº. do Prontuário
Nº do RG: <i>11.520.602</i>	Nº do CPF: <i>026.562.508 - 46</i>		
Cartão Nacional de Saúde (CNS): <i>700.8049.5703.7687</i>	Data de Nascimento: <i>27/02/1991</i>	Cor / Raça: <input checked="" type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Ignorada	Sexo: Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/>
Nome da Mãe: <i>Henriqueta H.B. Delucía</i>	Telefone de Contato (DDD - Nº.): <i>(16) 99730-9556</i>		
Nome do Responsável: <i>O mesmo</i>	Telefone de Contato (DDD - Nº.):		
Endereço (Rua, Nº, Bairro): <i>Jasmim, 70</i>			
Município de Residência: <i>VAA</i>	Código IBGE do Município: <i>3</i>	UF:	CEP:

Justificativa da Referência	
História Progressiva e Quadro Clínico:	
Diagnóstico ou Hipótese Diagnóstica: <i>TDA sem</i>	
Exames Realizados (Data e Resultados):	
Condução Terapêutica: <i>Atenção cirúrgica</i>	

Motivo do Encaminhamento			
<input type="checkbox"/> Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Confirmação Diagnóstica	<input type="checkbox"/> Tratamento	<input type="checkbox"/> Seguimento
<input type="checkbox"/> Outra Especialidade	<input type="checkbox"/> Internação	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar):	

Nome do Médico Solicitante:	Data da Solicitação: <i>3/12/13</i>	Assinatura: <i>Dr. Guilherme Salgado Gonçalves</i> Médico CRM 73.867
-----------------------------	-------------------------------------	--

Agendado para:			
Data da Consulta:	Horário:	Especialidade:	
Endereço:	Bairro:		
Município:	Telefone:		
Nome e Assinatura do Responsável pelo Agendamento:			
Nome do Agendador na Unidade Executante:		Data do Agendamento: <i>/ /</i>	

O CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA PRECONIZA SER VEDADO AO MÉDICO:

Artigo 71: Deixar de fornecer laudo médico ao paciente, quando do encaminhamento ou transferência para fins de continuidade do tratamento ou na alta se solicitado.

Artigo 82: Deixar de encaminhar de volta ao médico assistente o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado, devendo, na ocasião, fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que se responsabilizou pelo paciente.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

REFERÊNCIA

Nome do cidadão VALDINEI BRAGADINI		CNS 706405678712780	Classificação de risco Eletivo
Sexo Masculino	Idade 46 anos e 9 meses e 14 dias	Data de nascimento 17/02/1974	Telefone (16) 98855-6062
Nome da mãe NELIR BONILHA BRAGADINI		Município de nascimento MONTE AZUL PAULISTA / SP	
Unidade de saúde solicitante UNIDADE BASICA DE SAUDE ANTONIO APPARECIDO FIORANI			CNES 7233531
Profissional solicitante GUILHERME SALGADO GONCALVES			CNS 204311513470003

Especialidade CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	Hipótese / Diagnóstico (CID10) B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL
Motivo do encaminhamento agendar exeresse	
Observação	

VISTA ALEGRE DO ALTO-SP, 01 de Dezembro de 2020.

Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
Médico

GUILHERME SALGADO GONCALVES
MÉDICO CLÍNICO
CRM-SP 73867

*Autenticado
pela Prefeitura
Camila*

CONTRA - REFERÊNCIA

Unidade de especialidade	AGENDA: Data e Hora / /
Parecer / conduta da especialidade	Diagnóstico (CID10)
Observação	

DATA DA CONSULTA

ASSINATURA E CARIMBO DO ESPECIALISTA

**XEROX DOS EXAMES ADMISSIOAIS E DEMISSIOAIS EM ANEXO REALIZADOS PELO
DR.GUILHERME SALGADO.**



Alpha Vitta
SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional
- () Periódico
- (X) Demissional
- () Mudança de Função
- () Retorno ao Trabalho
- () Outros 46a

Atesto que Maria Angelina Timon RG _____ SSP/_____
 Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA Mo/30 T 36°C Ps 90 Peso 69kg Alt. 1,59 GS 0 RH Prontuário
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais
 Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO () ERGOMÉTRICO () QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: G + M + AOC - DUK: 20/10/2020 -

Cruz de alho de vidro - espinha - creatinina

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

- (X) APTO
- () INAPTO Uw: Desmefetamina 50/100
Clonazepam 2,5mg/ml

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 01 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
 Médico
 CRM 73867
 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
 CRM 73867



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional
- Periódico
- Demissional
- Mudança de Função
- Retorno ao Trabalho
- Outros 462

Atesto que Maria Angelina Tomasi RG _____ SSP/ _____

Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____

Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 110/72 T 36°C Ps 90 Peso 69kg Alt. 1,59 GS 0 RH positivo
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO ERGOMÉTRICO QUÍMICO BIOLÓGICO

Observações: Cu, Ni, As, Cr, - SUM: 26/20/2020 -

Cruzou de alta dentro de 24 horas - ceratoma

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

- APTO
- INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

um: (Doverlafaxim 50/die
Clenbuterol 2,5mg/pul)

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
Médico

Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867



Alpha Vita SAÚDE

ASO 99702-8469 - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT - NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) - Nova redação - Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- (X) Pré-admissional () Periódico () Demissional () Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros

UPA

Atesto que Guilherme Delmeida Gabriel RG _____ SSP/ _____

Cargo: _____ Carteira de Trabalho nº _____ Série _____

Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 12/80 T 36,4°C Ps 28 Peso 94kg Alt 1,57m GS 0 RH negativo
Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros Normais

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO (X) ERGOMÉTRICO (X) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: C2 A2 Ao C2 - lesão Anterior no polegar esquerdo

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

- (X) APTO () INAPTO Uso: Independente A.D.H.

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020. Valente, 160kg, 175cm, 35 anos, 23 anos

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves Médico CRM 73867 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves CRM 73867



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional () Periódico (x) Demissional
() Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros

48a

Atesto que Silvana Behuni Gabriel RG SSP/
Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº Série
Empresa:

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 120/80 T 36,4°C Ps 89 Peso 94kg Alt. 1,57m GS 0 RH negativo
Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais
Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho:

Risco: FÍSICO (x) ERGOMÉTRICO (x) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: 92m2 Ao Cz - Laxante
Antes de fazer o exame

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

- (x) APTO () INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 01 de Outubro de 2020.

Medicamentos listados: Indapamide 115/2,
Valsartane 160/2ce,
Verapamil 75tbl,
Selzet 20tbl

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
Médico
CRM 73867

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional () Periódico (x) Demissional
() Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros

Atesto que Keyla Thaise Feilau RG _____ SSP/_____
Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 130/10 T 36,8°C Ps 82 Peso 97kg Alt. 1,70 GS A RH +
Tórax _____ Abdomen normal Coração nil Cabeça OK
Pulmão OK Fígado _____ Visão OK Cav/Oral OK Membros norm

Exames complementares: OK
Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO (x) ERGOMÉTRICO (x) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: 51 Po Ao Co - gestante 21 semanas
admissão de eletrone - um: Omox 3

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado: inferior

(x) APTO () INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Nex talaxil e italmi

Monte Alto, 01 de Julho de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
Médico

Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional () Periódico () Demissional
 Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros

Atesto que Keyla Thaise Furlan RG _____ SSP/ _____

Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____

Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 130/100 T 36,4°C Ps 82 Peso 97kg Alt. 1,70 GS A RH +

Tórax OK Abdomen Quadr. Coração OK Cabeça OK

Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros norm.

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: —

Risco: FÍSICO ERGOMÉTRICO QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: 91 No AOCO - Justificar de 2 semanas a demora em geral - Vv. Cuzca 3

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

APTO () INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Wesley Talapina
e Arlino

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
Médico

Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional
- Periódico
- Demissional
- Mudança de Função
- Retorno ao Trabalho
- Outros

Atesto que Franciane Apde Fernandes Oliveira RG _____ SSP/ _____
 Cargo: referente Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 120/80 T 36,4°C Ps 88 Peso 97,4 Alt. 1,72 GS 0 RH negativa
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros OK
 Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO ERGOMÉTRICO QUÍMICO BIOLÓGICO

Observações: 9, 11, 10, 11 - Var: loentana 50 200d.
Ateurol 25 200d

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:
 APTO INAPTO ATO - 3/2 mes (T3)

Para a função que está exercendo ou exerceu. deprimida

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Dr. Guilherme S. Gonçalves
 Médico
 CRM 73867
 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
 CRM 73867



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional
- Periódico
- Demissional
- Mudança de Função
- Retorno ao Trabalho
- Outros

Atesto que Franirane Aparecida Ferraz Almeida RG _____ SSP/ _____

Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____

Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 120/80 T 36,300 Ps 92 Peso 98kg Alt. 1,72 GS 0 RH negativo

Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK

Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO () ERGOMÉTRICO () QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: GIPÍACI - Ur: leucócitos 50 29/d
Atenuado 25 29/d

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

APTO INAPTO ALO 3/3 mes (IA)

Para a função que está exercendo ou exerceu. Depositar

Monte Alto, 01 de Dezembro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Dr. Guilherme S. Gonçalves
Médico
CRM 73867
Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

Pré-admissional () Periódico () Demissional
 () Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros 48a

Atesto que Jussara Malerba RG _____ SSP/ _____

Cargo: infermeira Carteira de Trabalho nº _____ Série _____

Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 130/80 T 36°C Ps 84 Peso 69kg Alt. 1,65m GS O RH prontuário
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO () ERGOMÉTRICO () QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: Cap. Ao Cr - DUM: 10/10/2020

Agua de oxigênio - A Bloquear condicao

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

APTO () INAPTO Dr: Benilson 40/25/84

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020.

Atendimento
Foram realizados
tratamentos
com RR 60/84
Guilherme Salgado Gonçalves
Médico
CRM 73867
Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT - NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) - Nova redação - Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional () Periódico (X) Demissional
() Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros 48a

Atesto que Jussane Malerba RG SSP/
Cargo: enfermeira Carteira de Trabalho nº Série
Empresa:

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 130/80 T 76°C Ps 84 Peso 69kg Alt. 1,65 GS 0 RH portador
Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros norm
Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho:

Risco: FÍSICO (X) ERGOMÉTRICO (X) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: CUMULO - A.B. Lúcia carência
Agude de olhos - DUM. 10/10/2020

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

- (X) APTO () INAPTO Ur: Benício 40/12/2020

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 01 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867



Dr. GUILHERME SALGADO GONÇALVES

Clínica e Cirurgia Geral – Cirurgia de Vídeo-Laparoscopia

Médico do Trabalho

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional
- () Periódico
- (X) Demissional
- () Mudança de Função
- () Retorno ao Trabalho
- () Outros

Atesto que Brenda de Cassio V. Guimaraes RG nº 48933254-7SSP/SP
 Cargo: Farmacêutica Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 120/80 T 36,4°C Ps 92 Peso 117kg Alt. 1,70 GS A RH +
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais

Exames complementares: _____
 Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO (X) ERGOMÉTRICO (X) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: C1 P1 A0 C1, DUA: 28/02/2020
conexão de orelha de sereno Balatub

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado: UPT
 APTO INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu: negotadora e atendente
na loja PA - normal Armação -
 Monte Alto, 28 de fevereiro de 2020. Da Guimaraes

28/02/2020 - BHC - negativo
 Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.
 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
 CRM 73867



Dr. GUILHERME SALGADO GONÇALVES

Clínica e Cirurgia Geral – Cirurgia de Vídeo-Laparoscopia

Médico do Trabalho

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional
- Periódico
- Demissional
- Mudança de Função
- Retorno ao Trabalho
- Outros

Atesto que Edvane Aparecida Oliveira ^{Arcanta} RG nº 35406188-4 SSP/SP
 Cargo: Auxiliar enfermagem Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 170/70 T 36°C Ps 88 Peso 69kg Alt. 1,58 GS 0 RH +
 Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros normais

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO ERGOMÉTRICO QUÍMICO BIOLÓGICO

Observações: QUIRÚRGICA DUR. 4/02/2020
CMO: Am 74 50/die

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado: AÇO

CAPTO INAPTO ^{25/02/20} forte gravidez negativa
 Para a função que está exercendo ou exerceu. Rx AXR X PA - normal

Monte Alto, 28 de fevereiro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
 Médico
 CRM 73867
 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
 CRM 73867

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- Pré-admissional () Periódico () Demissional
 Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Outros

Atesto que Eliane do Nascimento ^{mdc} RG _____ SSP/_____
 Cargo: auxiliar enfermagem carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 10/10 T 36,3°C Ps 92 Peso 62kg Alt. 1,62 GS _____ RH _____
 Tórax OK Abdome OK Coração OK Cabeça OK
 Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros norm
 Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO ERGOMÉTRICO QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: GO NO AOC - DUR. 19/10/2020

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado:

APTO

() INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 02 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
Médico
CRM 73867
Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
CRM 73867



Alpha Vitta SAÚDE

ASO 99702-8469 – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Atendendo ao dispositivo no Art. 168 da CLT – NR-7 (Portaria 3.214 de 08/03/1978) – Nova redação – Port. 24 de 29/12/1994, da S.S.N.T. do M.Tb, - para fins de exame médico:

- () Pré-admissional
- () Periódico
- (X) Demissional
- () Mudança de Função
- () Retorno ao Trabalho
- () Outros 29 car

Atesto que Evilaine do Nascimento Pinheiro RG _____ SSP/ _____
 Cargo: Auxiliar enfermagem Carteira de Trabalho nº _____ Série _____
 Empresa: _____

Exames Clínicos e Complementares a que foi submetido nesta data:

PA 120/70 T 36,3°C Ps 92 Peso 62kg Alt. 1,62 GS _____ RH _____

Tórax OK Abdomen OK Coração OK Cabeça OK

Pulmão OK Fígado OK Visão OK Cav/Oral OK Membros Norm

Exames complementares: OK

Afastamento do Trabalho: _____

Risco: FÍSICO (X) ERGOMÉTRICO (X) QUÍMICO () BIOLÓGICO ()

Observações: _____

GOMACO - DUM - 19/10/2020

Foi clinicamente examinado, sendo constatado que nesta data foi considerado: Um

- (X) CAPTO
- () INAPTO

Para a função que está exercendo ou exerceu.

Monte Alto, 01 de Outubro de 2020.

Recebi cópias dos exames citados e deste atestado, e autorizo colocação do C.D.I., bem como declaro serem verdadeiras todas informações por mim acima prestadas.

Guilherme Salgado Gonçalves
 Médico
 CRM 73867
 Dr. Guilherme Salgado Gonçalves
 CRM 73867