



## Atestado de Saúde Ocupacional

| EMPREGADOR   |                        |                            |
|--|------------------------|----------------------------|
| Razão Social: FIBRION INTERNET LTDA  |                        | CNPJ: 46.713.124/0001-15   |
| Endereço: R VICTORINO, 207 GALPAO07, JARDIM MUTINGA, BARUERI - SP, CEP 06463-290 |                        |                            |
| FUNCIONÁRIO  |                        |                            |
| Nome: ANDERSON PINHEIRO DE ALMEIDA DIAS  |                        | CPF: 321.157.088-81        |
| RG: 407090630  | Data Nasc.: 15/01/1983 | Função: TECNICO DE REDES I |
| Cargo: TECNICO DE REDES I  |                        | Setor: FIELD FIBRA         |

| FATORES DE RISCO  |                              |                          |
|---|------------------------------|--------------------------|
| Físicos: 16 Radiação não-Ionizante.; 24- Ruído - NHO 01   Anexo IV - Decreto 3048/99  |                              |                          |
| Químicos: -   |                              |                          |
| Biológicos: 2 Agentes biológicos infecciosos e infectocontagioso COVID19  |                              |                          |
| Ergonômicos: 11 Postura de Pé por Longo Tempo; 12 Postura Inadequada; 19 Fatores psicossociais; 7 Exigência Elevação Frequente de Membros Superior; 9 Levantamento e Transporte Manual de Cargas.   |                              |                          |
| Mecânicos: 1 Acidentes de Trânsito.; 10 Possível Contato com Eletricidade; 15 Queda de Materiais; 17 Trabalho em Altura (Maior que 2 metros); 18 Trabalho em Ambientes Sujeitos a Intempéries; 3 Atropelamento; 4 Cortes perfurações e projeções de particuladas; 5 Escorregões |                              |                          |
| EXAMES E PROCEDIMENTOS  |                              |                          |
| 0281 - Audiometria  | 21 MAIO 2026<br>21 MAIO 2026 | 0295 - Avaliação clínica |

| CONCLUSÃO   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Apto                            | <input type="checkbox"/> Inapto                              | <input type="checkbox"/> Apto com restrições                             |
| APTIDÕES ESPECIAIS  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Apto para trabalho com Eletricidade (NR10) | <input type="checkbox"/> Apto para trabalho em altura (NR35) | <input type="checkbox"/> Apto para trabalho em espaços confinados (NR33) |

| TIPO DE EXAME            | IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO                |
|--------------------------|---|
| Exame médico demissional | Doutor ANTONIO DE CASTRO MENDONÇA FURTADO NETO - CRM-SP 37125 |

| RECIBO  |
|---|
| Eu, ANDERSON PINHEIRO DE ALMEIDA DIAS, declaro que fui devidamente examinado e que recebi 2ª via deste atestado de saúde ocupacional. |

Data de emissão: 21 MAIO 2026

Bruno Nassor Carromeu  
Médico  
CRM-SP: 217.298

ANDERSON PINHEIRO DE ALMEIDA DIAS