



## 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: VINICIUS DOS SANTOS VENTURA                                                |                        | CPF: 481.884.628-70                |
| RG: 486481116                                                                    | Data Nasc.: 13/05/1996 | Função: AUXILIAR REDES FIELD FIBRA |
| Cargo: AUXILIAR REDES                                                            |                        | Sector: 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 partículas; 5 Escorregões |                                        |
| EXAMES E PROCEDIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
| 0296 - Acuidade visual                                                                                                                                                                                                                                                        | 0281 - Audiometria                     |
| 0295 - Avaliação clínica                                                                                                                                                                                                                                                      | 0300 - Avaliação fatores psicossociais |
| 0530 - Eletrocardiograma (ECG)                                                                                                                                                                                                                                                | 0536 - Eletroencefalograma (EEG)       |
| 0658 - Glicemia de jejum                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |

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

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

| RECIBO                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Eu, VINICIUS DOS SANTOS VENTURA, declaro que fui devidamente examinado e que recebi 2ª via deste atestado de saúde ocupacional. |

21 JUL 2026

Data de emissão: 21/07/26

Dra. Queila Gorgulho  
CRM-SP 123760

VINICIUS DOS SANTOS VENTURA