

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO Mergulho

NOME: Roniel Alves da Silva	RG: 16743563	CPF: 034.065.621-24	Cor dos olhos: Castanhos
FUNÇÃO: Mergulhador	Sexo: M	NASCIMENTO: 03/01/1991	IDADE: 35 anos
EMPRESA: Rogerio Perdigão – ME		CNPJ: 09.943.941/0001-33	ENDEREÇO:
Rua Mal. Floriano Peixoto, nº974		BAIRRO: Quilombo	CIDADE: Cuiabá – MT
CEP: 78043-460			
Médico Responsável: Drº Marco Botteon Neto		CRM: 86345	TEL: (13) 3329-6667
leme, nº 196		Bairro: Vila Guilhermina	Cidade: Praia Grande - SP

Em cumprimento á portaria 3214/78 e, Portaria 3164/82, Portaria 12/83, Portaria 24/94 e 08/96 nr 7 da SSST do MT, atesto que o acima citado foi submetido ao exame:

Admissional () Periódico (X) Retorno ao trabalho () Mudança de Função () Demissional ()

Procedimentos Médicos/ Exames Complementares Avaliadores

Data: 19/08/2026

(X) Raio – X de Ombros, joelhos, Coxo Femoral D/E	(X) Grupo Sanguíneo/Fator RH	(X) Teste Ergométrico
(X) Raio – X Tórax PA e Perfil (coluna lombar)	(X) Dosagem de Glicose Sanguínea	(X) Parasitológico de Fezes
(X) Oftalmológico (Acuidade Visual)	(X) Audiometria	(X) Teste de Ishihara
(X) EEG, Eletroencefalograma	(X) Espirometria	(X) Teste de Romberg
(X) ECG, Eletrocardiograma	(X) Hemograma Completo	(X) Exame clínico
(X) USG Ecocardiograma		

- Mergulhador com estado físico e mental apto para o mergulho.

Riscos Ocupacionais:

Riscos Físicos	Riscos Químicos	Riscos Biológicos	Risco Ergonômicos	Riscos de Acidentes
(X) Ruído	(X) Poeira	() Vírus	(X) Esforço Físico	(x) Queda de mesmo nível
(X) Vibração de mão e braços	() Fungos	() Bactérias	() Levant/Transp Manual de Peso	(x) Máquina/Equipamento sem Proteção
(X) Radiação não ionizante	(x) Nevoas	() Protozoários	(X) Postura inadequada	() Ferramenta Defeituosa
(X) radiação solar	(X) Gases	() Fungos Parasitas	() Ritmos Excessivos	(X) Afogamento
(x) Calor	(x) Vapores	() Micróbios	() Trabalho Turno/Noturno	() Eletricidade
(X) Umidade	(X) Subs/Produtos Químicos	() Lixo	() Jornada prolonga	(x) Deficiência de oxigênio
(X) Pressão hiberbárica		() Água Insalubre	(X) Monotonia Repetitiva	() Animais Peçonhentos
(x) iluminação		() Detritores orgânicos	() Stress	(X) Outras Situações de Risco/Acidentes

O colaborador está:

(X) Apto para o exercício da função que irá exercer.

() Apto para função que irá exercer, com restrição.

() Inapto para o exercício da função.

- Mergulhador com estado físico e mental apto para o mergulho.

DRº MARCO BOTTEON SP, em: 19/08/2026

CRM 86345

OXMED MEDICINA HIPERBÁRICA

Marco Botteon Neto

Medicina Hiperbárica

CRM 86345

Declaro que tomei conhecimento dos resultados dos exames que fui submetido nesta data e recebi a 1ª via em

19/08/26 Roniel Alves da Silva

Assinatura do Colaborador

OBS. Os resultados dos exames complementares se encontram arquivados no prontuário médico. Validade de seis meses.