

ATESTADO MÉDICO

Com base na Norma Regulamentadora nº 30 (NR-30) - Segurança e Saúde no Trabalho Aquaviário, do Ministério do Trabalho e Emprego, atesto junto a Capitania Fluvial do Araguaia-Tocantins que o(a) Sr (a) _____
_____ nascido(a) em ____/____/____,
do sexo Masculino Feminino CPF: _____ foi
submetido(a) a exame médico e encontra-se em bom estado de saúde:

Física:

sim ou não

Mental:

sim ou não

Auditiva:

sim ou não

Visual:

sim ou não

Sendo considerado(a) _____ para o exercício de atividades
apto(a) ou inapto(a)
como aquaviário(a) a bordo embarcações empregadas na navegação interior.

Altura: _____ Cor dos olhos: _____

_____ em _____ de _____ de 20____.

Carimbo e assinatura do médico

Assinatura do aquaviário(a) ou candidato(a) a curso do Ensino Profissional Marítimo

Observações:

- Os dados deverão ser inseridos de forma legível;
- O carimbo do médico deve constar o nome, o CRM e que o mesmo é Médico do Trabalho;
- Ao atestar a aptidão ou inaptidão do examinado baseado na NR-30 em referência, subentende-se que o médico tomou conhecimento de todo o conteúdo dessa Norma; e
- Este atestado de médico tem validade de um ano.