

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para fim de comprovação junto ao Ensino Profissional Marítimo da Capitania dos Portos de São Paulo que o Sr.(a) \_\_\_\_\_,

portador(a) do RG /funcional nº \_\_\_\_\_, encontra-se em bom estado de saúde: **Física, Mental, Auditiva e Visual.**

Altura: \_\_\_\_\_ Cor dos Olhos: \_\_\_\_\_

Com as seguintes restrições (se houver):

- ACOMPANHADO E COM USO DE COLETES
- USO OBRIGATÓRIO DE APARELHO DE CORREÇÃO AUDITIVA
- USO OBRIGATÓRIO DE LENTES DE CORREÇÃO VISUAL

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
CRM  
(LEGÍVEL)

Atesto em cumprimento à NR 7, NR 30 e demais normas regulamentadoras e portarias do M.T.E. Este certificado de Saúde tem validade de um ano: menos apenas se claramente registrado. De acordo com as Diretrizes e Quadro III da portaria nº 2.062 de 30/12/2014 seguido os padrões mínimos de audição e capacidade visual conforme cada função. Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), emitido por Médico do trabalho de acordo com a NORMAM 13.

\_\_\_\_\_