



Medi-T Saúde, Lda.  
GRUPO MEDI-T

i216254

# FICHA DE APTIDÃO PARA O TRABALHO

(Portaria nº 71/2015, de 10 de março)

## Entidade Empregadora / Empresa

Designação Social / Nome:	QUATERNAIRE PORTUGAL - CONSULTORIA PARA O DESENVOLVIMENTO, SA	NIPC/NIF:	502503661
Estabelecimento:	QUATERNAIRE PORTUGAL - CONSULTORIA PARA O DESENVOLVIMENTO, SA - SEDE	CAE principal:	70220
Endereço:	RUA TOMAS RIBEIRO, 412 2º ANDAR		
Código postal:	4450-295 MATOSINHOS	Localidade:	MATOSINHOS
Telefone:	229399150	E-mail:	PORTO@QUATERNAIRE.PT

## SERVIÇO DE SAÚDE DO TRABALHO

Modalidade de organização do Serviço de Saúde do Trabalho:	<input type="checkbox"/> Interno <input checked="" type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Comum <input type="checkbox"/> Outro		
Designação da empresa de serviço [se aplicável]	NIPC / NIF: 507760425	Processo de autorização (PA) da DGS n.º:	177
externo de saúde do trabalho:	MEDI-T SAUDE, LDA		

## TRABALHADOR

Nome:	MARIANA AROSO RODRIGUES LEITE CASTRO	N.º Mecanog./Outro:	
Sexo:	FEMININO	Data Nascimento:	23-05-1981
		Nacionalidade:	PORTUGUESA
Data Admissão:	01-11-2013	Categoria Profissional:	TECNICO SUPERIOR
Posto de Trabalho (principal):	DIRECTOR/A TECNICA		
Atividade/Função: proposta ou atual	TECNICO SUPERIOR	Data de admissão na Atividade/Função:	01-11-2013

## POSTO DE TRABALHO


Análise do Posto de trabalho:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Identificação de fatores de risco profissional:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Iluminação, Trabalho com equipamentos dotados de visor, Posições incorrectas, Trabalho realizados com exposição a riscos associados à electricidade,
Avaliação da exposição profissional do trabalhador:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	

## EXAME DE SAÚDE E RESULTADO DE APTIDÃO

EXAME DE SAÚDE		RESULTADO DE APTIDÃO PARA A FUNÇÃO PROPOSTA OU ATUAL	
Data do Exame:	15-03-2016	Apto	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo:		Apto condicionalmente	<input type="checkbox"/>
Admissão	<input type="checkbox"/>	Inapto temporariamente	<input type="checkbox"/>
Periódico	<input type="checkbox"/>	Inapto definitivamente	<input type="checkbox"/>
Ocasional	<input type="checkbox"/>	Outras funções que pode desempenhar:	
Após doença	<input type="checkbox"/>	1.	
Após Acidente	<input type="checkbox"/>	2.	
A pedido do trabalhador	<input type="checkbox"/>	3.	
A pedido do serviço	<input type="checkbox"/>	4.	
Por mudança de função	<input type="checkbox"/>		
Por alteração das condições de trabalho	<input type="checkbox"/>		
Outro (especifique) Inicial	<input checked="" type="checkbox"/>		

## RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações:	<input checked="" type="checkbox"/>	Com recomendações, designadamente as abaixo indicadas com "X" <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Avaliação de fatores de risco no posto de trabalho		
<input type="checkbox"/> Correção de condições de trabalho		
<input type="checkbox"/> Uso de equipamento de proteção individual		
<input type="checkbox"/> Proposta de organização do trabalho		
<input type="checkbox"/> Formação e/ou informação do trabalhador		
<input type="checkbox"/> Outras		

Médico do Trabalho		Identificação (Vinheta ou Assinatura Digital)
EDUARDO CORUJO		M47746
N.º Cédula Profissional:	47746	
Data:	15-03-2016	

Trabalhador		
Tomei conhecimento,	An error has occurred while processing PictureBox 'PictureBox3': Out of memory.	
Data:	15-03-2016	Data:

Responsável Serviço de SST/ Recursos Humanos