



**CREMERJ**

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



## RESPONSABILIDADE DO PCMSO

Registro de Médico Responsável pelo Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional - PCMSO

Nome: \_\_\_\_\_ CRM N°: \_\_\_\_\_

Solicito registro, de acordo com a Resolução CREMERJ nº 335/2022 de 22 de julho de 2022, como responsável do PCMSO a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, na Empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de nome Fantasia \_\_\_\_\_

e CNPJ \_\_\_\_\_ CNO \_\_\_\_\_, CAEPF localizado à \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone (s) \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

- DA EMPRESA -
- a) CNAE: \_\_\_\_\_
  - a) Grau de Risco: \_\_\_\_\_
  - c) N° Aproximado de Empregados: \_\_\_\_\_

As informações prestadas neste documento são de inteira responsabilidade do declarante.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Médico

Classificação da informação contida no documento ( ) Público ( ) Sigiloso ( ) Restrito | Qual restrição?



Sede: Praia de Botafogo, 228, loja 119b - Botafogo, CEP 22.250-145

Central de Relacionamento: (21) 3184-7050

[cremerj.org.br](http://cremerj.org.br)



[cremerjoficial/](https://www.instagram.com/cremerjoficial/)



[Cremerj/](https://www.facebook.com/Cremerj/)



[c/Cremerj](https://www.youtube.com/c/Cremerj)



[company/cremerj](https://www.linkedin.com/company/cremerj)



[cremerj](https://www.whatsapp.com/channel/cremerj)