

**EQUIPE CLASSE A – MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

Rua Álvaro de Carvalho n. 267, Sala 302, Ed. Mapil, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88010-040 - (48) 3241.1946 – 3222.2399 – equipeclassa@outlook.com

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)**

Em cumprimento ao disposto no Artigo 168 da Lei 6.514 de 22/12/1977 da CLT e na NR-7, aprovada pelas Portarias n. 3.214 de 08/06/1978, n. 24 de 29/12/1994 e n.08 de 09/05/1996.

<b>CONTRATANTE:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS					
<b>FUNCIONÁRIO (A):</b>		MILENE LISBOA LEMOS MIRANDA					
<b>FUNÇÃO:</b>		PERMISSIONÁRIA DE TAXI					
<b>N. DOC. DE IDENTIFICAÇÃO:</b>		020.324.769-83					
<b>ASO:</b>	<input type="checkbox"/> ADMISSIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO	<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO	<input type="checkbox"/> DEMISSIONAL		
<b>RISCOS OCUPACIONAIS:</b>		<input type="checkbox"/> FÍSICO	<input type="checkbox"/> QUÍMICO	<input type="checkbox"/> BIOLÓGICO	<input type="checkbox"/> ERGONÔMICO	<input type="checkbox"/> ACIDENTES	
Classificar o (s) risco (s):							
<b>EXAME COMPLEMENTAR</b>		<b>DATA DE REALIZAÇÃO</b>		<b>EXAME COMPLEMENTAR</b>		<b>DATA DA REALIZAÇÃO</b>	
<b>CONCLUSÃO:</b> (X) APTO ( ) APTO p/ Manipulação de Alimentos ( ) APTO p/ Trabalho em Espaço Confinado ( ) APTO p/ Trabalho em Altura ( ) INAPTO							
Obs.: _____							
<b>MÉDICO (A) COORDENADOR (A) DO PCMSO</b> Carimbo com CRM/SC		<b>MÉDICO (A) EXAMINADOR (A)</b> Carimbo com CRM/SC  <i>Juliana de Macedo</i> MÉDICA CRM-SC 25.037			<b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO (A)</b>  <i>Milene Lisboa Lemos Miranda</i>		

VIA DO CONTRATANTE / EMPRESA - Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)

Florianópolis/SC, 17/3/2022