

EQUIPE CLASSE A – MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

Rua Alvaro de Carvalho n. 267, Sala 302, Ed. Mapil, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88010-040 - (48) 3241.1946 – 3222.2399 – equipeclassca@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 09/05/1995.

CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS		
FUNCIONÁRIO (A):	NILTON CESAR PEREIRA		
FUNÇÃO:	TAXISTA		
N. DOC. DE IDENTIFICAÇÃO:	595.113.979-15		
ASO: () ADMISSIONAL (X) PERIÓDICO () MUDANÇA DE FUNÇÃO () RETORNO AO TRABALHO () DEMISSIONAL			
RISCOS OCUPACIONAIS: () FÍSICO () QUÍMICO () BIOLÓGICO () ERGONÔMICO () ACIDENTES			
Classificar o (s) risco (s):			
EXAME COMPLEMENTAR	DATA DA REALIZAÇÃO	EXAME COMPLEMENTAR	DATA DA REALIZAÇÃO
CONCLUSÃO: <input checked="" type="checkbox"/> APTO () APTO p/ Manipulação de Alimentos () APTO p/ Trabalho em Espaço Confinado () APTO p/ Trabalho em Altura () INAPTO			
Obs.:			
MÉDICO (A) COORDENADOR (A) DO PCMSO Carimbo com CRM/SC	MÉDICO (A) EXAMINADOR (A) Carimbo com CRM/SC Dra. Anne Cristine MÉDICA CRM/SC 26657	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO (A)	

VIA DO FUNCIONÁRIO – Recebi a segunda via do Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)
Florianópolis/SC, 07/05/2020.