



Resposta de Prontuário Eletrônico
Rua Pires de Campos, 601 - Centro - Barra do Garças - MT
CEP: 78600-044 - CNPJ: 29.990.474/0001-00
E-mail: med.trabalho.bgmt@gmail.com / Telefone: (66) 9 9208-2020

FICHA CLÍNICA - ADMISSIONAL

Funcionário:	Eliseu Tsere A A Mawari (M) (21/08/86) (38 anos)	CPF:	030.496.001-28
Cargo:	Agente Indígena de Saúde (AIS)	RG:	MT 20708580
Empregador:	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)	CNPJ:	37.318.510/0001-11
Emitente:	Dr. Valdo de Sousa - RQE: 6686	CRM:	2034 - MT

1) Peso e altura: <i>78 kg Alt: 1.66</i>	2) Pressão arterial: <i>Pd. 110/100 mmHg</i>	3) Batimentos por minuto: <i>66p</i>
4) Utiliza medicação controlada: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	5) Está sob tratamento médico: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	6) Teve ou tem algum problema de Tendinite/LER/DORT: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
7) Realiza outras atividades em seus horários de folga? Refere-se a trabalhar em outras empresas. <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	8) Tem filhos: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9) Tem feito exame preventivo: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	10) Data da última menstruação:	
11) AFASTAMENTO PELO INSS: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	12) Já sofreu algum acidente de trabalho: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	13) Tem sequela de acidente de trabalho: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
14) Suas condições de saúde atual exigem trabalho especial: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	15) Recebeu indenização por acidente de trabalho: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	16) Já exerceu algum trabalho que exigia equipamento de proteção: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
17) ANTECEDENTES FAMILIARES: <input checked="" type="checkbox"/> Tuberculose <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Câncer <input checked="" type="checkbox"/> Reumatismo <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Pressão Alta		
18) ANTECEDENTES PESSOAIS: <input type="checkbox"/> Doenças na Infância <input type="checkbox"/> Problemas na Coluna <input checked="" type="checkbox"/> Problemas Visuais <input type="checkbox"/> Partos <input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Hanseníase <input type="checkbox"/> Hérnia <input type="checkbox"/> Hepatite <input type="checkbox"/> Sinusite <input type="checkbox"/> Tuberculose <input type="checkbox"/> Luxação/Fratura <input type="checkbox"/> Reumatismo <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Cirurgias <input type="checkbox"/> Problemas Auditivos <input type="checkbox"/> D.S.T <input type="checkbox"/> Doenças do coração, infarto, pressão alta <input type="checkbox"/> Doenças renais (nefrite, infecção urinária, cálculo) <input type="checkbox"/> Resfriados frequentes, sinusites <input type="checkbox"/> Dor de cabeça, tontura, convulsões <input type="checkbox"/> Dores membros superiores <input type="checkbox"/> Dores membros inferiores		
19) Hábitos: <input type="checkbox"/> Praticas Esportes <input type="checkbox"/> Fuma <input type="checkbox"/> Consome Bebida Alcoólica <input type="checkbox"/> Possui o habito de ler <input type="checkbox"/> Ouvir musica com o fone de ouvido <input checked="" type="checkbox"/> Internet / Jogos de computador		
20) OBSERVAÇÕES:		
21) INTERPRETAÇÃO DO EXAMES: Os exames realizados no ASO estão normais, podendo o colaborador exercer suas atividades no cargo.		

Assino como prova de ter declarado a verdade: 12/12/2024

Dr. Valdo de Sousa - RQE: 6686
CRM: 2034 / *Valdo de Sousa*
Medicina do Trabalho
CRM-MT 2034 RQE 6686

Eliseu Tsere A A Mawari
CPF: 030.496.001-28



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional
Rua Pires de Campos, 601 - Centro - Barra do Garças - MT
CEP: 78600-044 - CNPJ: 29.990.474/0001-00
E-mail: med.trabalho.bgmt@gmail.com / Telefone: (66) 9 9208-2020

EXAME ADMISSIONAL

onário:	Eliseu Tsere A A Mawari (M) (21/08/86) (38 anos)	CPF:	030.496.001-28
o:	Agente Indígena de Saúde (AIS)	RG:	MT 20708580
egador:	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)	CNPJ:	37.318.510/0001-11
ico emitente:	Dr. Valdo de Sousa - RQE: 6686	CRM:	2034 - MT

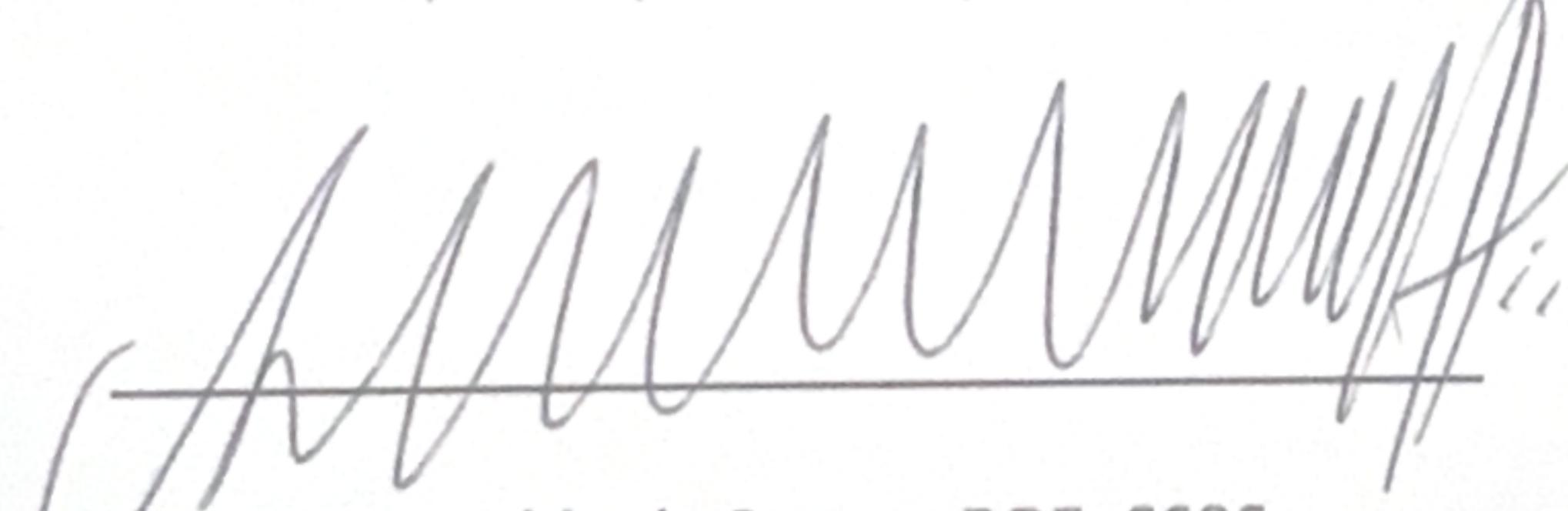
Descrição dos fatores de riscos:
biológicos
Trabalhos em estabelecimentos de saúde com contato com pacientes portadores de doenças infectocontagiosas ou com manuseio de materiais contaminados (03.01.001)

Procedimentos:
295) Exame Clínico 12/12/2024

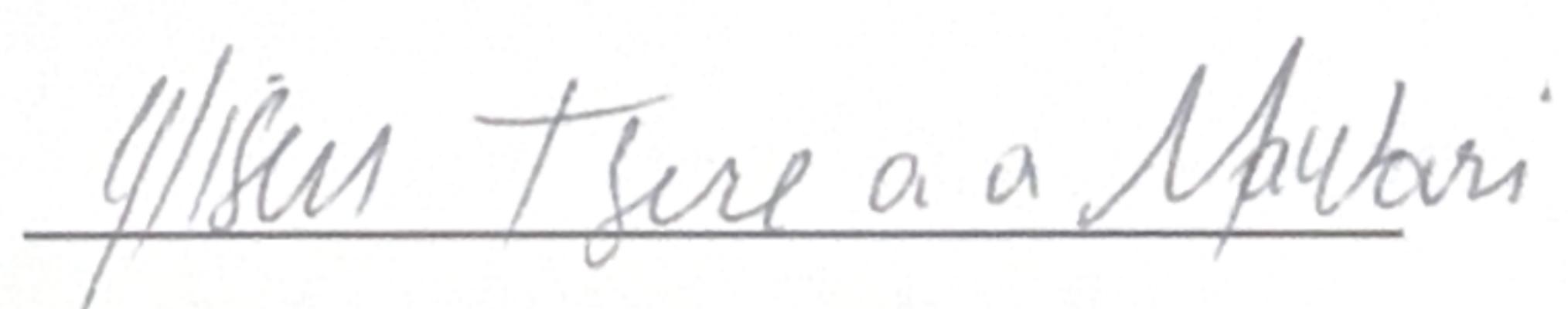
APTO INAPTO DATA: 12/12/2024

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Segunda via recebida em: 12/12/2024


Dr. Valdo de Sousa - RQE: 6686
CRM: 2034 / MT

Valdo de Sousa
Medicina do Trabalho
CRM-MT 2034 - RQE 6686


Eliseu Tsere A A Mawari

CPF: 030.496.001-28