

### ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Em cumprimento a NR7 (Portaria 3214/78 do mtb e Portaria 24/94 da SSST), que regulamenta do art.168 da consolidação das leis Trabalhistas, atesto que o trabalhador abaixo identificado foi examinado e submetido aos procedimentos e exames complementares abaixo mencionados.

ADMISSIONAL

PERIÓDICO

RETORNO AO TRABALHO

MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS

DEMISSIONAL

EMPRESA: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS

CNPJ: 37.318.510/0001-11

Funcionário

IREPRIN KAYAPO

Setor

OURILANDIA

Documento

CPF 524.144.422-04

Função  
AGENTE INDIGENA DE SAUDE

Data de Nascimento  
05/06/1974

Idade  
50 ANOS

Riscos ocupacionais específicos

FÍSICO: N/A

QUÍMICO: N/A

BIOLOGICO: N/A

ERGONÔMICOS: N/A

ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A

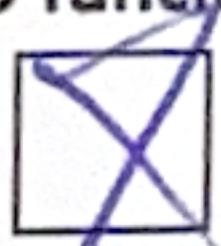
Data de realização

Exames

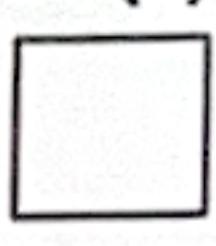
11/12/2024

Exame Clínico

O funcionário acima, foi submetido (a) a exame médico, conforme NR 07, sendo considerado:



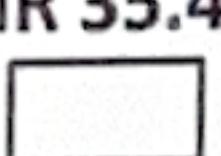
APTO



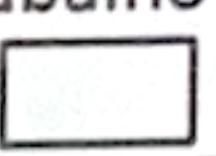
INAPTO

NR 35 - Quanto a obrigatoriedade de constar no ASO do funcionário se ele é mapeado para Trabalho em Altura

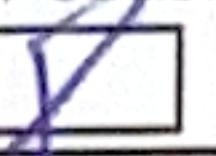
NR 35.4.1.2.1- A Aptidão para Trabalho em Altura deve ser consignada no atestado de saúde ocupacional do trabalhador



APTO

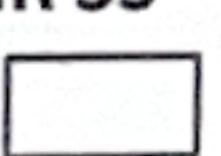


INAPTO

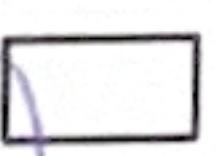


NÃO MAPEADO

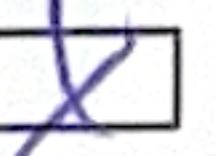
NR 33 - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinados conforme Item 33.3.4.1



APTO



INAPTO



NÃO MAPEADO

Carimbo e assinatura do médico Examinador

Médico Coordenador

Medicado do Trabalho  
CRMPA 6102 - RQE 6264  
Eso Dermatologista

Médico examinador (94) 3434-1800

Atenção

Estou ciente do resultado do presente exame médico e recebi a 2<sup>a</sup> VIA deste ASO

Local e data da LIBERAÇÃO do ASO

Ourilândia do Norte, 11/12/2024

Assinatura do (a) funcionário (a)

Ireprim Kayapo