



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 – NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO são custeados pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado, sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

EMPREGADOR	Ag SUS		CNPJ	37.318.510/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
NOME	Idamarci Lemes Batista		RG	218012-9	
FUNÇÃO	ag. saúde				
DATA DE NASCIMENTO			SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO	
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)					
FÍSICOS					
QUÍMICOS					
BIOLÓGICOS					
MECÂNICOS					
ERGONÔMICOS					
AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE					
EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO			DATA DO EXAME		PRÓXIMO EXAME
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI			CRM	1192
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL					
avaliação clínica				DATA DO EXAME	11/12/24
				PRÓXIMO EXAME	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI			DATA	11/12/24
FONE	3421-7567			CARIMBO COM CRM E ASSINATURA	
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, O/OS EMPREGADO(A) IDENTIFICADO(A) COMO <u>apta</u> PARA A FUNÇÃO DECLARADA.					
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO					
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM <u>11/12/24</u>			RAUL GRIGOLETTI:23218045991		

Idamarci Lemes Batista

RAUL
GRIGOLETTI:2
3218045991

Assinado de forma digital
por RAUL
GRIGOLETTI:23218045991
Dados: 2024.12.11 08:12:50
-04'00"