

UNIDADE MIRANDA

Avenida Afonso Pena, 389, Centro (67/3242-1572) (67) 98471-0285

Assinatura do Funcionario Examinado

UNIDADE AQUIDAUANA Rua José Bonifácio, 290, Centra 16/15/24 - 2024 / 1570 984/11-028

## ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional. ANA RUTH CARDOSO NIMBÚ Data de Nascimento: Funcionário: CNPJ / CAEPF: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS 37.318.510/0001-11 Empresa: Bairro: Endereco: Setor: Cidade: CBO: 5151-25 Recém Contratado AGENTE INDIGENA DE SAUDE Tempo Serviço: Função: ADMISSIONAL Matricula: RG: Tipo do Exame: CPF: 01761303147 Data do ASO: 12/12/2024 **EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO** Cód, Tabela 27 Data 0295 12/12/2024 AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL Х CONCLUSAO DO EXAME Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: Х INAPTO Conclusão: Observações: Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada GLEICÍ REREIRA Ass. e carimbo do medico examinador Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data xana Ruth Cardoso Nimen-

Local