



LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO  
RUA: DR. ARAÚJO FILHO, 143, CENTRO - CEP: 69301-090 - BOA VISTA-RR  
FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: lifeclin@outlook.com  
Responsável Técnica: Dra Marília Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE  
OCUPACIONAL**

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

**1 - Identificação**

**Empresa (Razão Social):**

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS

37.318.510/0001-11

**Nome do (a) Trabalhador (a):**

JOSIMAR PEREIRA DA SILVA

**CPF:**

446.495.172-49

**Data de Nascimento:**

26/04/1972

**Idade:**

52 anos

**Função:**

AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

**Nova Função:**

**2 - Motivo da Avaliação Médica**

**ADMISSIONAL**

**3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado**

☐ FÍSICO

Ruídos

☐ QUÍMICOS

Névoas

☐ BIOLÓGICOS

Agentes biológicos infecciosos e infectocontagiosos (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)

☐ ERGONÔMICOS

Postura inadequada, Estresse.

☐ ACIDENTES/MECÂNICOS

Torsões, queda em nível/ desnível

☐ AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

**4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS**

TIPO DE EXAME		EXAMES COMPLEMENTARES			
TIPO DE EXAME	OD	DATA	TIPO DE EXAME	OD	DATA
0295 - Exame Clínico	R	12/12/2024			

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado:

☒ Apto ☐ Inapto : Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL.

Obs:

01 - Para realizar trabalhos em altura:

☐ Apto

☐ Inapto

☒ Não se aplica

02 - Para realizar trabalhos em espaços confinados:

☐ Apto

☐ Inapto

☒ Não se aplica

6 - Validade do Exame Médico:

☐ 6 - Meses

☒ 1 - Ano

☐ 2 - Anos

outra:

☒ Não se aplica

Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):

Médico(a):

CRM:

Médico (a) Examinador (a) do Exame

Daliana M. Pérez Hidalgo  
Médica

CRM-RR 2674

Médico(a): JEOVANNE BATISTA

CRM: 997-RR

Data: 12/12/2024

Ass:

Josimar Pereira da Silva

Trabalhador (a)

Recebi a 2ª via deste atestado na presente data.