

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

YSLAME MIRANDA DA SILVA

Setor

OURILANDIA

Função

TECNICO ENFERMAGEM

Documento

CPF 007.127.702-16

Data de Nascimento

10/08/1989

Idade

35 ANOS

Riscos ocupacionais específicos

FISICO: N/A

QUÍMICO: N/A

BIOLOGICO: N/A

ERGONÔMICOS: N/A

ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A

Exames

Data de realização

Exame Clinico

09/12/2024

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

YSLAME MIRANDA DA SILVA
Médico do Trabalho
CRM-PA 1812 RQE 6264
Esp. Dermatologia

Médico examinador (94) 3434-1800

Atenção

Estou ciente do resultado do presente exame médico e recebi a 2ª VIA deste ASO

Local e data da LIBERAÇÃO do ASO

Ourilandia do Norte, 09/12/2024

Assinatura do (a) funcionario (a)

Yslame Miranda da Silva