

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 AGSUS			37.318.510/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO				
NOME	Cleber de Oliveira Sanabri			
FUNÇÃO	Tecn enfermagem			
DATA DE NASCIMENTO		SEXO	() MASO	CULINO () FEMININO
DISCOS OCURACIONAIS EVISTENTES (DE ACORDO COM O DIDRA)				
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA) FÍSICOS				
QUÍMICOS			100 m on 10 m day and	
BIOLÓGICOS	(4)		era con militare in a since	
MECÀNICOS			top daka jaji	
ERGONÒMICOS				
AUSÈNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE				processing and a second of the
EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO D		DATA DO EXAM	ıF.	PRÓXIMO EXAME
				the second of th
		A THE ARE BELLEVIANCE OF THE	pile med began on a	
leave and the second		- residence	kangalar ng	
And the second second second second	and the stage of t		ode todayen by	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR				
NOME RAUL GRIGOLETTI CRM 1192				
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL				
N. W. W.				DATA DO EXAME
avaliação clínica				14/12 /2024
	To be a second to the second t			PRÓXIMO EXAME
AND A STATE OF THE PARTY OF THE				
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR				
NOME	RAUL GRIGOLETTI		DATA	14/1/2/2024
FONE	3421-7567	Claretta de la companya del companya del companya de la companya d	CARIM	BO COM CRM E ASSINATURA
CONSIDERANDO A AVALIÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES				
COMPLEMENTARES OBSERVAÇÕOS DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO PARA A FUNÇÃO				23/1 00 1/32 163.
DECLARADA.	the state of the s		y 01	· Paredico Car
FONE 3421-7567 CARIMBO COM CRM E ASSINATIRA CONSIDERANDO A AVALIÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO PARA A FUNÇÃO DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2º VIA, PELO EMPREGADO				
The second of th				
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2º VIA DESTE ATESTADO EM				