

UNIDADE MIRANDA
Avenida Afonso Pena, 389, Centro
(67)3242-1512 / (67) 98471-0285

UNIDADE AQUIDAUANA
Rua José Bonifácio, 290, Centro
(67)3241-2024 / (67) 98471-0285

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.

Funcionário: JOSIANE ANTONIO DA SILVA Data de Nascimento: 23/07/1986
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11
Endereço: Bairro:
Cidade: Setor: UNICO
Função: AGENTE INDIGINA DE SAUDE CBO: 5151-25
RG: 2302014821196-1 Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula:
CPF: 000000000000 Data do ASO: 11/12/2024

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	11/12/2024

CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

☒ APTO ☐ 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.

Cleber Bebe dos Santos
Médico
CRM/MS 5180
CLEBER BEBETE DOS SANTOS
Ass. e carimbo do médico examinador

RECIBO

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.

MIRANDA
Local

Josiane Antonio da Silva
Assinatura do Funcionario Examinado