



ASSIS E COELHO LTDA - ME CLIMESTRA  
Rua. Floresta. Nº 44. Vila Paulista - Redenção PA  
Tel. 94- 3424 -2599 / 99100-7046

## 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: SINARA DA SILVA OLIVEIRA Data de Nascimento: 14/07/1990  
Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (AGSUS) CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11  
Endereço: Bairro:  
Cidade: Setor: OPERACIONAL  
Função: TECNICO DE ENFERMAGEM CBO:  
RG: Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula:  
CPF: 01134887264 Data do ASO: 09/12/2024

### FATORES DE RISCO

| Grupo:                                 | Riscos:                  | Cód. Tabela 24 |
|--|--------------------------|----------------|
| Grupo 1 - Riscos Físicos               | Radiações Não Ionizantes | 09 01 001      |
| Grupo 4 - Riscos Ergonômicos           | Movimentos repetitivos   | 09 01 001      |
| Grupo 4 - Riscos Ergonômicos           | Postura Inadequada       | 09 01 001      |
| Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes) | Queda mesmo nível        | 09 01 001      |

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

| Procedimentos  | Cód. Tabela 27 | Data       |
|--|----------------|------------|
| X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL | 0295           | 09/12/2024 |

### 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 para trabalho em altura:

☒ APTO  
☐ SIM  
☐ SIM☐ INAPTO  
☒ NAO  
☒ NAO

Apto para trabalho confinado:

☐ SIM  
☐ SIM☒ NAO  
☒ NAO☐ NAO AVALIADO  
☐ NAO AVALIADO

Apto para manipulação de alimentos:

Apto para trabalho com eletricidade:

Observações:

Conclusão:

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.

Redenção  
Local

Assinatura do Funcionario Examinado