

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Empresa: Agência Brasileira de Apoio e Gestão do Sistema Único de Saúde CNPJ: 37.318.510/0001-11  
Funcionário: INOCENCIO FRANCO VERA Sexo: M Data Nasc.: 21/06/1982  
CPF: 029.242.661-57  
Função: AGENTE DE SAÚDE INDÍGENA  
Médico do Trabalho: EULALIO PRANTES CORREA DA COSTA  
Nome: \_\_\_\_\_ - CRM: 2495-MS

☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao trabalho ☐ Mudança de Riscos Ocupacionais ☐ Demissional

**Riscos:**

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes


**Exame(s) Complementar(es):**

Exame	Data	Exame	Data
ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	<u>13/12/2024</u>		

**Parecer Médico:**

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

☒ Apto ☐ Inapto ☐ Apto para espaço confinado ☐ Apto para trabalho em altura ☐ Manipulação de alimentos ☐ Portador de deficiência (PCD) ☐ Risco elétrico

  
Médico Examinador  
CRM: 3028-MS  
Dra. Ariete E. Poli  
Médica Clínica Geral  
CRM-MS 3028

Declaro que fui examinado pelo

e que recebi a segunda via deste documento

Inocencio F. Vera  
FUNCIONÁRIO(A)