

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:

ROMUALDO OJEDA CABROCHA

Empresa:

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTÃO DO SUS

Endereço:

Cidade:

Função:

AGENTE INDÍGENA DE SANEAMENTO

RG:

2128461

CPF:

02932494155

CBO:

5151-30

Tipo do Exame:

ADMISSÃO

Data de Nascimento:

21/02/1988

CNPJ / CAEPF:

37.318.510/0001-11

Bairro:

Setor:

UNICO

Tempo Serviço:

Recém Contratado

Matrícula:

Data do ASO:

13/12/2024

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	13/12/2024

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.

Geia Perreira Sobreira

CRM 14112

Assinatura 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.

Local

Romualdo Ojeda Cabrocha

Assinatura do Funcionário Examinado