

**UNIDADE MIRANDA**  
Avenida Afonso Pena, 389, Centro  
(67) 3242-1512 / (67) 93471-0285

**UNIDADE AQUIDAUANA**  
Rua José Bonifácio, 290, Centro  
(67) 3242-1512 / (67) 93471-0285

## ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento à 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: CLARICE LIDIO MIRANDA  
Empresa: AGENCIA BRASIL FIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS  
Endereço:  
Cidade:  
Função: AGENTE INDIGENA DE SAUDE  
RG:  
CPF: 79893562104  
Data de Nascimento: 09/03/1975  
CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11  
Bairro:  
Setor: UNICO  
Tempo Serviço: Recém Contratado  
Matrícula:  
Data do ASO: 14/12/2024  
CBO: 5151-25  
Tipo do Exame: ADMISSIONAL

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	14/12/2024

### 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.

*Gleipereira Sobreira*  
MÉDICA  
CRM 14.112  
GLEIPEREIRA SOBREIRA  
Ass. e carimbo do médico examinador

### RECÍBÓ

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

*Aquidauana-MS*  
Local

*Clarice Lidio Miranda*  
Assinatura do Funcionário Examinado