

Cemtral-Centro Medico do Trabalho LTDA-EPP CNPJ:09.404.683/0001-17
Rua 19,Nº 651 Bairro Centro
Ourilandia (PA) - TEL.: (94) 3434-1800



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Em cumprimento a NR7 (Portaria 3214/78 do mtb e Portaria 24/94 da SSST), que regulamenta do art.168 da consolidação das leis Trabalhistas, atesto que o trabalhador abaixo identificado foi examinado e submetido aos procedimentos e exames complementares abaixo mencionados.

<input checked="" type="checkbox"/> ADMISSIONAL	<input type="checkbox"/> PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	<input type="checkbox"/> DEMISSÃO	

EMPRESA: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS CNPJ: 37.318.510/0001-11

Funcionário
VALDINEZIO DOS REIS SOUSA

Setor
OURILANDIA

Função
ENFERMEIRO

Documento
CPF 989.818.702-68

Data de Nascimento
ENFERMEIRO 36 ANOS

Riscos ocupacionais específicos

FÍSICO: N/A
QUÍMICO: N/A
BIOLOGICO: N/A
ERGONÔMICOS: N/A
ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A

Exames	Data de realização
Exame Clínico	09/12/2024

O funcionário acima, foi submetido (a) a exame médico, conforme NR 07, sendo considerado:

☒ APTO ☐ INAPTO

NR 35 - Quanto a obrigatoriedade de constar no ASO do funcionário se ele é mapeado para Trabalho em Altura

NR 35.4.1.2.1- A Aptidão para Trabalho em Altura deve ser consignada no atestado de saúde ocupacional do trabalhador

☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO MAPEADO

NR 33 - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinados conforme Item 33.3.4.1

☐ APTO ☐ INAPTO ☒ NÃO MAPEADO

Carimbo e assinatura do médico Examinador

Médico Coordenador

Atenção

Estou ciente do resultado do presente exame médico e recebi a 2ª VIA deste ASO

Local e data da LIBERAÇÃO do ASO
Ourilandia do Norte, 09/12/2024

Assinatura do (a) funcionário (a)

Valdinezio dos Reis Sousa