



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:** ANGELA KLISSIS PEREIRA GONCALVES **Data de Nascimento:** 22/08/1994  
**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:** TEC DE EDIFICAÇÃO **CBO:**  
**RG:** **Tipo do Exame:** ADMISSIONAL **Matrícula:**  
**CPF:** 02571685244 **Data do ASO:** 10/12/2024

### 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	10/12/2024

### CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

	<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input checked="" type="checkbox"/> INAPTO	
Apto para trabalho em altura:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	
Apto para trabalho confinado:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	
Apto para manipulação de alimentos:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> NAO AVALIADO
Apto para trabalho com eletricidade:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> NAO AVALIADO
Conclusão:	Observações:		

Dr. Vinicius Alencar  
Médico  
CRM 18568 - PA

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 Funcionário Examinado