

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

| NOME: ELIZANIA DA SILVA MENDES | DN: 17/06/1999 |
|--|--------------------------|
| DOCUMENTO: RG() CPF(X) CTPS() | N°: 019.134.952-64 |
| EMPRESA: AGSUS | CNPJ: 37.318.510/0001-11 |
| CARGO: ASSISTENTE SOCIAL | LOCAL:TBT |
| EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retor | no ao trabalho () |

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

| DATA: |
|------------|
| 10/12/2024 |
| |
| |
| |
| |
| |

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

| RISCO | |
|-------------|-----------------|
| Químico | Sim () Não ℘ |
| Físico | Sim () Não (~) |
| Biológico | Sim () Não (~) |
| Ergonômicos | Sim (×) Não () |
| Acidentes | Sim (>) Não () |

Conclusão: Apto (🗡) Inapto ()

Médico examinador

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.