

UNIDADE MIRANDA
Avenida Alfonso 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 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: VAGNER SAMUEL GONÇALVES	Data de Nascimento: 08/02/1997
Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS	CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11
Endereço:	Bairro:
Cidade:	Sector: UNICO
Função: AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO	CBO: 5151-30
RG: 2185479	Tipo do Exame: ADMISSÃO
CPF: 06652333104	Tempo Serviço: Recém Contratado
	Matrícula:
	Data do ASO: 14/12/2024

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	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.

Gleici Pereira Sobreira
MÉDICA
CRM 14.112
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.

Aquidauana - MS
Local

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário Examinado