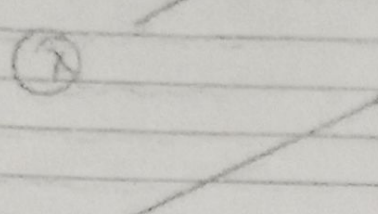



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 - NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO são custeados pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado, sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

EMPREGADOR	AgSUS		CNPJ	37.310.510/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
NOME	Maíxide Ramires		RG		
FUNÇÃO	ag. saúde		SEXO		
DATA DE NASCIMENTO			MASCULINO	FEMININO	
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)					
FÍSICOS					
QUÍMICOS					
BIOLOGICOS					
MECÂNICOS					
ERGONÔMICOS					
AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE					
EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO					
		DATA DO EXAME		PRÓXIMO EXAME	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI		CRM	1192	
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL					
avaliação clínica				DATA DO EXAME	11.12.24
				PRÓXIMO EXAME	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI		DATA	11.12.24	
FONE	3421-7587		CARIMBO COM CRM E ASSINATURA		
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO apta PARA A FUNÇÃO DECLARADA.			 RAUL GRIGOLETTI:2321 8045991 <small>Assinado eletronicamente pelo(a) GRIGOLETTI:2321 8045991 Data: 2024.12.11 08:05:04 -05:00</small>		
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO					
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATTESTADO EM 11.12.24			Maíxide Ramires		