

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: CELESTINO MENDES DA SILVA	DN: 3/1/1991
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 029.339.302-85
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE INDIGENA DE SAUDE	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>07/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	
Químico	Sim () Não (X)
Físico	Sim () Não (X)
Biológico	Sim () Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ()
Acidentes	Sim (X) Não ()


Bruno Serrano
Médico
CRM-12846/AM

Médico examinador

Conclusão: Apto (X) Inapto ()



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.