



CENTRO MÉDICO BUFFON ARCE

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)		DATA:	13/12/2024
--	--	-------	------------

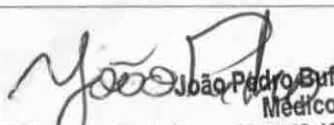
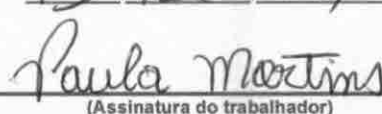
IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL:	AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS	CNPJ/CAEPF:	37.318.510/0001-11
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
NOME COMPLETO:	PAULA MARTINS	CPF:	027.464.951-98
FUNÇÃO ATUAL:	AGENTE INDÍGENA DE SAÚDE	NOVA FUNÇÃO:	

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*)			
X	EXAME ADMISSIONAL		EXAME DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS
	EXAME PERIÓDICO		EXAME DE RETORNO AO TRABALHO

DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA					
Físicos		Químicos		ERGONÔMICOS	
Calor		Óleos e Graxas		X	Movimentos Repetitivos com membros superiores
Frio		Detergentes		X	Trabalho predominantemente em pé
Ruído		Iodo Metálico			Trabalho predominantemente sentado
Radiação Ionizante		Iodo em Solução			Movimentação de pesos
Radiação Não Ionizante		Fenol			Esforço visual continuado
Umidade		Formaldeído			Trabalho frequente em posição curvada
Vibração		Hipoclorito de Sódio			
		Alcalis Cáusticos			
Químicos				Biológicos	
		Ácidos			Vírus
Gases Tóxicos		Fumos tóxicos			Bactérias
Cimento		Vapores tóxicos			Fungos
Oxido de Etileno		Chumbo			Protozoários
Mercúrio Metálico		Poeiras não fibrinogênicas			Parasitas
Quimiot. de Câncer		Poeiras Fibrogênicas			
Solventes orgânicos					

EXAMES MÉDICOS REALIZADOS					
EXAMES COMPLEMENTARES					
TIPO DE EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL)	DATA	TIPO DE EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL)	DATA

ATESTADO MÉDICO					
Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado:					
X	APTO(A)	INAPTO(A)	Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (*)		
E também foi considerado:					
	APTO(A)	INAPTO(A)	Para realizar trabalhos em altura	Para realizar trabalhos em espaços confinados	Para operar máquinas equipamentos ou veículos X Não se aplica

 João Pedro Buffon Arce Médico CRM/MS 12014 Médico que realizou o Exame Ocupacional (Carimbo e Assinatura) DATA: 13/12/24		 Paula Martins (Assinatura do trabalhador)	
DATA: 13/12/24		DATA: ____/____/____	

Observações:
