

LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

RUA: DR . ARAÚJO FILHO,143, CENTRO - CEP: 69301-090 – BOA VISTA-RR FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: lifeclin@outlook.com

ASO - ATESTADO DE SAÚDE **OCUPACIONAL**

Responsável Técnica: Dra Marilia Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818 Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 1 - Identificação Empresa (Razão Social): AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS -AGSUS 37.318.510/0001-11 Nome do (a) Trabalhador (a): **GREICIANE COSTA PINTO** CPF: Idade: Data de Nascimento: 032.280.932-04 13/08/1996 28 anos Função: Nova Função: AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS 2 - Motivo da Avaliação Médica **ADMISSIONAL** 3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado Radiação não Ionizante, ruído. FÍSICO Névoas QUÍMICOS Agentes biológicos infecciosos e infectocontagioso s (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e BIOLÓGICOS Postura inadeguada, Estresse **ERGONÔMICOS** Torcões, Queda em nível e desnivél ☐ ACIDENTES/MECÂNICOS AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS 4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS **EXAMES COMPLEMENTARES** TIPO DE EXAME OD DATA TIPO DE EXAME OD DATA 0295 - Exame Clínico 11/12/2024 R Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado: :Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL. Inapto Obs: Apto Inapto √ Não se aplica Apto Inapto √ Não se aplica Apto Inapto ✓ Não se aplica 6 - Meses 6 - Validade do Exame Médico: 1 - Ano 2 - Anos outro: Médico (a) Examinador (a) Assexame Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável): Médico(a): MARILIA JULIANA BATISTA Médico(a): CRM: 853-RR / RQE-818 CRM: Data: 11/12/2024 Trabalhador (a)

Recebi a 2º via deste atestado na presente data.