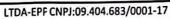
Cemtral-Centro Medico do Trabalho





Rua 19,Nº 651 Bairro Centro		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
	urilandia (PA) - TEL.: (94) 343		Centro MEDITO	tval *
	SO - Atestado de Sa			ahalhistas
Em cumprimento a NR7 (Portaria 3214/78 do m atesto que o trabalhador abaixo identificado fo	ito e Portaria 24/94 da SSST), qui oi examinado e submetido aos o	e regulamenta do art.168 da rocedimentos e exames con	s consolidação das leis Tr oplementares abaixo me	ncionados.
ADMISSIONAL	PERIÓ			RETORNO AO TRABALHO
MUDANÇA DE RISCOS OCUPACION	NAIS DEMIS	SIONAL		
EMPRESA: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO	The second secon		CNPJ:	37.318.510/0001-11
Funcionário	. 3231A0 DO 303 - Ag3US		J. 111 J.	20.020,0001-11
BEP KABONH KAYAPO	· ·			
Setor OURILANDIA	Funça AGEN	io Ite indigena de Sanean	MENTO	
Documento		de Nascimento	Idade	
CPF 549.250.452-53		28/02/1987	37 ANO	S
Riscos ocupacionais específicos				
FISICO: N/A				
QUÍMICO: N/A				
BIOLOGICO: N/A				
ERGONÔMICOS: N/A ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A				
Exames				Data de realização
Exame Clinico				11/12/2024
Gillico				///
O funcionário acima, foi submetido (a) a es		7, sendo considerado:		
APTO IN	IAPTO			
NR 35 - Quanto a obrigatoriedade de consta	ar no ASO do funcionário se el	e é mapeado para Traball	ho em Altura	-
NR 35.4.1.2.1- A Aptidão para Trabalho em				
		MAPEADO		
NR 33 - Segurança e Saúde nos Trabalhos en	m Espaço Confinados conform	ne Item 33.3.4.1		
APTO GU	NAPTO NÃO	MAPEADO		* *
Carimbo e assidantia do médico CRM do la do la	Examinador Websites (94) 34 Médico examinador (94) 34	134-1800	Médico Coorde	nador
Atenção				
Estou ciente d	do resultado do presente e	xame médico e recebi a	a 2ª VIA deste ASO	
Local e data da LIBERAÇÃO do ASO			Assinatura do (a) funcionario (a)	

Ourilandia do Norte, 11/12/2024

