

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 Responsável Técnica: Dra Marilia Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificaçã Empresa (Razã									
AGÊNCIA BRASI	LEIRA DE	APOIO À GESTÃO I	DO SUS -	37.318.51	10/0001-11				
Nome do (a) Tr	abalhada	or (a):							
JOICE PINCHES	GOSSEL								
CPF:					Data de Nascime	ento:	Idade:		
016.265.362-01					28/07/1993		31 ano	is	
Função:					Nova Função:				
ENFERMEIRO									
2 - Motivo da A		Médica							
ADMISSIONA		All de de de Ferr		x					
	usentes	Atividade do Emp	regado						
FÍSICO	osemes								
QUÍMICOS	Exposição a álcool gel 70%, Benzina, vaselina, Sabão Liquido, PVPI Tópico, PVPI Degermante, Hipoclorito.								
Agentes biológicos infecciosos e infectocontagioso s (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)								е	
Postura inac		Postura inadequa	ada, Estre	esse					
		os	Corte e Perfuração						
AUSÊNCIA DE	RISCOS ES	SPECÍFICOS							
			-	4 - EXAMES MÉDICO	S REALIZADOS				
				EXAMES COMPLEA					
	TIPO DE EX	AME	OD	DATA	TIPO DE EX	KAME	OD	DATA	
0295 - Exame Clínico			R	11/12/2024					

Atesto que o	trabalha				mes médicos ocupo 07) sendo considerad		ne a porta	ıria SEPRT 6.734	
Apto	Inapto	:Para função qu	je vai ex	ercer, exerce ou ex	erceu conforme TIPO	O DE EXAME OCL	JPACION/	AL.	
	Obs:								
					Apto Apto Apto	□Inapto □Inapto □Inapto	✓Nã	no se aplica no se aplica no se aplica	
6 - Validade da	Exame I	Médico:	□ 6 - I	Meses 91-Ar	no 🗆 2 - Anos	outro:			
Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável): Médico(a): MARILIA JULIANA BATISTA CRM: 853-RR / RQE-818						Médico (a) Examinador (a) do Exame Médico (a) Daliana M. Perez Hidalgo Médico (a) Daliana M. Perez Hidalgo CRM: CRM-RR 2674 CRM: CRM-RR 2674			
	Data	: 11/12/2024							
		Ass: Delet	Time	thes Gostel					
				Trabalhado					
			Receb	i a 2º via deste atesta	do na presente data.				