## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Av. Julio Campos, 139 - Centro - Água Boa, MT CEP: 78.635-000 — CNPJ: 00.758.604/0001-00

E-mail: clinicatrabalhoab@gmail.com / Telefone: (66) 3468-2651

EXAME ADMISSIONAL				
Funcionário: Cargo:	KARLOS EDUARDO BARBOSA NUNES (M) (12/06/93) (31 anos) CIRURGIAO DENTISTA		F:	044.081.171-61
Empregador:	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)		PJ:	37.318.510/0001-1
Matrícula:	04408117161-001 *Utilizar este número	de matrícula no evento de admissão do	o eSo	ocial
Médico emitente:	AILTON BORGES DE LIMA	CR	M:	3473 - MT
Descrição dos fator	es de riscos:			
Ergonômicos Execução de movimentos repetitivos, Postura de pé por longos períodos, POSTURAL		Acidentes/Mecânicos OUTRAS SITUAÇÕES DE RISCOS		
Procedimentos:				
Avaliação Clínica Oc físico)	upacional (Anamnese e Exame 13/12/2024			
АРТО	INAPTO	DATA	: [	13/12/2024
1ª yia do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a) AILTON BORGES DE Assinado de forma digital por LIMA AILTON BORGES DE LIMA LTDA:00758604000 Dados: 2024.12.13 11:28:35 100  AILTON BORGES DE LIMA CRM: 3473 / MT  Segunda via recebida em: 13/12/2  KARLOS EDUARDO BARBOSA M CPF: 044.081.171-61		Segunda via recebida em: 13/12/2024		