

## 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: <u>lifeclin@outlook.com</u> **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 - Identificação Empresa (Razão							
	EIRA DE APOIO À GESTĂ	O DO SUS -	AGSUS	37.318.510/0001-	11		
Nome do (a) Tra		0 00 303	A0303	37.310.310/0001-	11		
JOEL DIONISIO	(-).						
CPF:				Data de Nascimento:	Idade:		
695.999.472-15			15/02/1973		51 anos		
Função:				Nova Função:			
AGENTE INDIGEN	NA DE SAUDE						
2 - Motivo da Av	aliação Médica						
ADMISSIONAL					****		
3 - Riscos Exister	ntes na Atividade do E	mpregado					
∏físico							
QUÍMICOS							
BIOLÓGICOS	Agentes biológicos infecciosos e infectocontagioso s (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)						
☑ ERGONÔMICO	Postura inade	quada, trab	alho por longos perió	odos,			
ACIDENTES/M	ECÂNICOS	Animo	sis Peçonhentos, Que	da de pessoa com diferença de	e nível,		
AUSÊNCIA DE I	RISCOS ESPECÍFICOS						
			4 - EXAMES MÉDICO	OC DEALIZADOS			
Ī	IPO DE EXAME	OD	DATA EXAMES COMPLI	TIPO DE EXAME	OD	DATA	
0295 - Exame Clínico		R	11/12/2024	III O DE EXAME	00	DAIA	
Atesto que o tr	abalhador acima ide			ames médicos ocupacionais, 207) sendo considerado:	conforme a portari	ia SEPRT 6.734	
Apto Ir	napto :Para função	que vai ex	ercer, exerce ou e	xerceu conforme TIPO DE EXA	AME OCUPACIONAL	L.	
/ -	Obs:						
		***************************************					
						o se aplica o se aplica	
						se aplica	
6 - Validade do	Exame Médico:	□6-	Meses 1 - A	no 2 - Anos out			
AA 5 -11	(a) Danaga (asla ala BC		1 1 1 1 1	M ( dl = 2 ( = 2 ) 5			
Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):				ndiana!	Médico (a) Examinador (a) do Exame  Daliana M. Pérez Hidalgo  Médico (a): CRM-RR 2674  Médico (a): CRM-RR 2674		
Médico(a): MARILIA JULIANA BATISTA  CRM: 853-RR / RQE-818				Médico(a): CF	M-RP 201		
	Data: 11/12/2024			1			
	Ass:	Toel	Dionis	10			
			Trabalhad	or (a)			
		Receb	i a 2º via deste atest	ado na presente data.			