



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 – NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO são custeados pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado, sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

EMPREGADOR	AgSUS	CNPJ	37.318.510/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO				
NOME	Mari/leu Nascimento dos Santos		RG	92393-0
FUNÇÃO	sem enfermagem		SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO
DATA DE NASCIMENTO				
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)				
FÍSICOS				
QUÍMICOS				
BIOLÓGICOS				
MECÂNICOS				
ERGONOMÍCOS				
AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE				
EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO		DATA DO EXAME	PRÓXIMO EXAME	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR				
NOME	RAUL GRIGOLETTI		CRM	1192
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL				
		DATA DO EXAME	11, 12, 24	
avaliação clínica		PRÓXIMO EXAME	11, 12, 24	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR				
NOME	RAUL GRIGOLETTI		DATA	11, 12, 24
FONE	3421-7557		CARIMBO COM CRM E ASSINATURA	
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEITO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO capta PARA A FUNÇÃO DECLARADA.		RAUL GRIGOLETTI: 2321 8045991		Assinado de forma digital por RAUL GRIGOLETTI: 2321 8045991 Data: 2024.12.11 09:38:04-00'
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO				
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM 11/12/2024		Mari/leu Santos		