

CLIMESTRA - Clinica de Medicina e Segurança do Trabalho Rua Manoel Antônio dos Santos, N°141, Centro, São Félix do Xingu - PA TEL - (94) 98403-6331

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Functionafric: TAKAKPRIN KAYAPO Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS Embreso: CUADRA SHN QUADRA 1 BLOCO E Bairo: ASA NORTE Clidade: BRASILIA Função: AIS CGO: 5151-25 RG: 5625150 Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula: Data do ASO: 09/12/2024 FATORES DE RISCO Grupo - Riscos: CO- 1151-25 Grupo - Riscos: CO- 1151-25 Grupo - Riscos Eigonómicos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO CYoupo - Riscos Eigonómicos Movimentos respetitos S COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO CÓd. Tabela 24 CONCLUSÃO DO EXAME Alesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário absino assinado, foi examinado resta gata, serão o resultado de evaliçado considerado: APTO NAÃO Aplo para trabalho em altura: Aplo para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO NÃO AVALIADO Conclusão: Observações: Cortos Kimmentos Roha Alves de Araujo Ass. e carimbo do medico examinado e recebi a 2º via do ASO - Alestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data RECIBIO Decisio Humbento Roha Alves de Araujo Ass. e carimbo do medico examinado e recebi a 2º via do ASO - Alestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data São Felix do Xingu Assinatura do Funcionaçõe Epaminado São Felix do Xingu Assinatura do Funcionaçõe Epaminado São Felix do Xingu Assinatura do Funcionaçõe Epaminado Assinatura do Funcionaçõe Epaminado Assinatura do Funcionaçõe Epaminado Assinatura do Funcionaçõe Epaminado	6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7						
Endereço: QUADRA SHN QUADRA 1 BLOCO E Cládade: BRASILIA FATORES DE RISCO Grupo: Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matricula: CPF: 53325974287 Data do ASO: 09/12/2024 FATORES DE RISCO Grupo: Riscos: C6d. Tabela 24 Grupo: Riscos Egonómicos Esgéncia de postura inadequada Movimentos repetitivos EXAMES COMPUENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos EXAMES COMPUENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos EXAMES COMPUENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSÃO DO EXAME Atestos, em cumprimento à NR 7, que o funcionário absino assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: Aplo para trabalho em altura: Aplo para trabalho con finado: SIM NÃO Aplo para trabalho con eletricidade: SIM NÃO Aplo para trabalho con eletricidade: SIM NÃO Aplo para trabalho con eletricidade: Conclusão: Observações: Carlos Himburto Abes de Araujo Asa e carimbo do médico examinado Asa e carimbo do médico examinado Asa e carimbo do médico examinado RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO SIA NAGA AVALIADO Asa e carimbo do médico examinado Asa e carimbo do médico examinado RECIBO RE	Funcionário: TAKAKPRIN KAYAPO			Data de Nascii	mento: 21/08/1984		
Endereço: OUADRA SHN QUADRA 1 BLOCO E Idade: BRASILA SEO: SE25150 Tipo do Exame: ADMISSIONAL CPF: \$3325974287 FATORES DE RISCO Grupo: FATORES DE RISCO Grupo: Riscos: C6d. Tabela 24 Grupo 4 - Riscos Erponômicos Espénosia de postura inadequada Movimentos repetitivos Movimentos repetitivos FONCLUSAO DO EXAME Alesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado rests cata, sondo o resultado de avaliação considerado. Aprio para trabalho confinado: SIM NÃO APRIO para trabalho com eletricidade: CONCLUSÃO DO EXAME Aprio para trabalho con eletricidade: SIM NÃO NÃO AVALIADO Observações: Observações: Certos Hibrator Abres de Araujo Ass. e carimbo do médico examinado e recebi a 2º via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data TRACIBO SECIEDO SECURDO - RISCOS: CONCLUSÃO DO EXAME Aprio para trabalho com eletricidade: SIM NÃO NÃO NÃO AVALIADO NÃO AVALIADO Observações: Certos Hibrator Abres de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO RECIBO RECIBO SERVICA - ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data TAMAGA MARAGA AGRAPA SERVICA - A REALIZADO Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO SERVICA - ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data TAMAGA MARAGA AGRAPA SERVICA - A REALIZADO ASS. E carimbo do médico examinador RECIBO SERVICA - A REALIZADO ASS. E Carimbo do médico examinador RECIBO SERVICA - A REALIZADO ASS. E Carimbo do médico examinado e recebi a 2º via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data TAMAGA MARAGA AGRAPA MARAGA AGRAPA SERVICA - A REALIZADO ASS. E Carimbo do médico examinado e recebi a 2º via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data	Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS			CNPJ / CAEPF	: 37.318.510/0001-11		
Cidade BRASILIA Função : AIS CBO: 5151-25 RC: 5625150 Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matricula: CPF: 53325974287 Data do ASO: 09/12/2024 FATORES DE RISCO Grupo : FATORES DE RISCO Grupo 4 - Riscos Ergonômicos				Bairro: ASA	Bairro: ASA NORTE		
Função: AIS RG: 562150 Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matricula: CPF: 53325974287 FATORES DE RISCO Grupo: FATORES DE RISCO Grupo: FATORES DE RISCO Grupo: Riscos: Cod. Tabela 24 Grupo 4 - Riscos Ergonómicos Movimentos repetitivos Movimentos repetitivos Movimentos repetitivos Movimentos repetitivos X AVALIAÇÃO CLÍNICA. ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSAO DO EXAME Altesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, syndo o resultado de avallação considerado: APTO INAPTO NÃO APTO INAPTO NÃO APTO NÃO AVALIADO APTO NÃO AVALIADO APTO NÃO AVALIADO APTO NÃO AVALIADO Observações: Conclusão: Observações: Conclusão: Observações: Conclusão: Observações: RECIBO RECIBO RECIBO TAMARRA AMA RAMARA ARAMARA AMARA ARAMARA AMARAMA RAMARA ARAMARA AMARAMARAMARAMARAMARAMARAMARAMAR							
RG: \$625150	Função: AIS	CE	3O: 5151-25	January 1 Gam	o mangonia do Caudo		
CONCLUSAO DO ENTABOLISCO Estantial Confidence of Examinado a social de postura inadequada (2001-2014) Frocedimentos Exames Complementos Exames Complementos (2001-2014) Procedimentos Exames Complementar Security (2001-2014) A AVALIAÇÃO CLÍNICA ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL (285 08/12/2024) A CONCLUSAO DO EXAME Alesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: Aprio para trabalho com eletricidade: Aprio para trabalho com eletricidade: SIM NÃO NÃO AVALIADO Aprio para trabalho com eletricidade: Conclusão: Observações: Carlos Filimbrio a Airos de Araujo Asa. e carimbo do médico examinador RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO A ARAGO A Singu Dr. Carlos Humberto Rocha Aixes de Araujo Asa. e carimbo do médico examinador RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO A ARAGO A SO - Alestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu A ARAGO A SIngu A ARAGO A ARAGO A ARAGO A ARAGO A ARAGO - Alestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. A ARAGO A ARAGO A ARAGO A ARAGO A ARAGO - Alestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu	RG: 5625150 Tipo do Exam			Matrícula:			
FATORES DE RISCO RISCOS: Grupo 4 - Riscos Ergonómicos Explencia de postura inadequada Corupo 4 - Riscos Ergonómicos Movimentos repetitivos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Cód. Tabela 27 Data X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSAO DO EXAME Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO APIO para trabalho em altura: SIM NÃO Aplo para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO AVALIADO Aplo para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO AVALIADO Observações: Carlos Fítimberto Alves de Araujo Medica de Trabalho Grupo Alves de Araujo Araus Alves de Araujo Araus Alves de Araujo Do Carlos Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO RECIBO RECIBO RECIBO SÃO Felix do Xingu TAXARA MA MARA		7.5			09/12/2024		
Grupo 4 - Riscos Ergonómicos Exgéncia de postura inadequada 08.01.001 **Ortopo 4 - Riscos Ergonómicos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO **Procedimentos** **EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO **Procedimentos** **CONCLUSAO DO EXAME** **APALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL 0295 09/12/2024 **CONCLUSÃO DO EXAME** **Alestos, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: **APTO INAPTO NÃO AVALIADO Aplo para trabalho em altura: **Aplo para trabalho confinado: **SIM NÃO NÃO AVALIADO **Observações:* **Carlos friember to Abres de Araujo 48/18/18/18/18/18/18/18/18/18/18/18/18/18		FATOR	ES DE RISCO		\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	97.54500000000000000000000000000000000000	
Grupo 4 - Riscos Ergonómicos Movimentos repetitivos 98.01.001 Procedimentos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Cód. Tabela 27 Data X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL C295 08/12/2024 CONCLUSAO DO EXAME Altesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO NÃO NÃO AVALIADO NÃO Para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO AVALIADO NÃO AVALIADO NÃO Para trabalho com eletricidade: Conclusão: Observações: Carlos Himberto Alves de Araujo (1994) 4 4 00 para trabalho com eletricidade: Conclusão: Observações: RECIBO RECIBO RECIBO Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do Medico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do Medico examinador Talka Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do Medico examinador					ar taribi san periode de la proposición	Cód. Tabela 24	
Procedimentos EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Cód. Tabela 27 Data X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSAO DO EXAME Altesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO APTO INAPTO APTO SIM NÃO APTO PARA Trabalho confinado: SIM NÃO NÃO AVALIADO Apto para trabalho com eletricidade: SIM NÃO NÃO AVALIADO Conclusão: Observações: Corlos Himmby to Alves de Araujo High: 14-06-1979 Dr Carlos Humberto Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO RECIBO São Felix do Xingu TAXARA MA KAMARA São Felix do Xingu TAXARA MA KAMARA FALSO RECIBO TAXARA MA KAMARA TAXARA MA CAMARA		Exigência de postura i	nadequada			09.01.001	
Procedimentos X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSÃO DO EXAME Altesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO INAPTO APTO INAPTO SIM NÃO APTO SIM NÃO Apto para trabalho confinado: SIM NÃO Apto para trabalho com eletricidade: SIM NÃO NÃO AVALIADO Observações: Cartos Húmberto Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2º via do ASO Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu TAXALR M. KAURA M. KAURA O						' 09.01.001	
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL CONCLUSÃO DO EXAME Altesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO APT	Proceedings where	MES COMPLEMENT	TARES A QUE	FOI SUBMETIDO		Version for the second	
CONCLUSÃO DO EXAME Alesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado: APTO INAPTO APTO NÃO AVALIADO Observações: Carlos Himberto Ahes de Araujo Médico do Triabalho (SIM NÃO NÃO AVALIADO Observações: Carlos Himberto Ahes de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2º via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu					Cód. Tabela 27	Data	
Apto para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO NÃO AVALIADO Apto para trabalho com eletricidade: Conclusão: Observações: Observações: Dr Carlos Humborto Rocha Alves de Araújo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2º via do ASO Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu Tautauta Manado	X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUP	ACIONAL E EXAME FÍSIC	O E MENTAL		0295	09/12/2024	
Apto para trabalho em altura: Apto para trabalho confinado: SIM NÃO NÃO NÃO AVALIADO Apto para trabalho com eletricidade: SIM NÃO NÃO AVALIADO NÃO AVALIADO Conclusão: Observações: Carlos Hūseburto Alves de Araujo Médico de Trabalho Dr Carlos Humbento Rocha Alves de Araujo Ass. e carimbo do médico examinador RECIBO Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO — Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu Taxaxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2º via do ASO Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu	Apto para trabalho em altura: Apto para trabalho confinado: Apto para manipulação de alimentos: Apto para trabalho com eletricidade:	foi examinado nesta data,	APTO SIM SIM SIM	INAPTO NÃO NÃO NÃO NÃO NÃO	NÃO AVALIADO		
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2º via do ASO Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data. São Felix do Xingu	Programmento Rocha Alves de Araújo						
	Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e receb		Macanton action of present	acional - Nesta Data.			
				/ O.Kor Assinatura d	o Funcionario Examinado	Po	