

F / 12 . //	ASO - AT	ESTADO DE	SAÚDE OCUI	PACIONAL			
Empresa: Agincia bravil	recids de AU'I	do Sister	na Unice Sexo: F	9 de Sande	CNPJ:37.3/8.  Data Nasc.: / 8		
Função:	de entermage		***************************************		Data Hast //	51041	
Nome:	ACIO ARANTES -CRM: 24	COLLED 95 -M:		sta			
(*) Admissional ( ) Periód Riscos:	ico () Retorno ao trab	palho ()	Mudança de F	Riscos Ocupacionais (	) Demissional		
Físico	Químico	Biológico		Ergonômico	Acidente	Acidentes	
Fxame(s) Complemen	tarias).						
Exame(s) Complementar(es):		Data	Exame	Data			
ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL		12/12/2024				Data	
				•			
Parecer Médico:							
testo para todos os fins legais pre xaminando o funcionário acima id	ionanoado						
♠ Apto ( ) Inapto .( ) Apto pa PCD) ( ) Risco elétrico	ara espaço confinado ( ) Apt	o para trabalho	em altura ( )	Manipulação de alimentos	( ) Portador de de	ficiência	
		2000	100 /	) - Poli			
	1/6	aaa	Mode	ra. Arlete E. Poli Nédica Clínica Geral			
		Médico Exa	minador 28-hs	CRM-MS 3026			

ALINGION É DIOCES

e que recebi a segunda via deste documento

SOLUTRAB SOLUCOES EMPRESARIAIS E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

Declaro que fui examinado pelo

Rua Sete de Setembro, nº 2917, Centro, Amambai – MS Telefone: 67 98471-0523 E-mail: solutrab@solutrab.com.br