



CENTRO MÉDICO BUFFON ARCE

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)		DATA:	12/12/2024
--	--	-------	------------

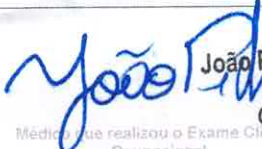

IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL:	AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS	CNPJ/CAEPF:	37.318.510/0001-11
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			
NOME COMPLETO:	DANIEL GALEANO	CPF:	041.658.801-83
FUNÇÃO ATUAL:	AGENTE INDIGENA DE SAÚDE	NOVA FUNÇÃO:	

TIPO DE EXAME OCUPACIONAL (*)			
<input checked="" type="checkbox"/>	EXAME ADMISSIONAL	<input type="checkbox"/>	EXAME DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS
<input type="checkbox"/>	EXAME PERIÓDICO	<input type="checkbox"/>	EXAME DE RETORNO AO TRABALHO

DESCRIÇÃO DOS PERIGOS OU FATORES DE RISCO IDENTIFICADOS E CLASSIFICADOS NO INVENTÁRIO DE RISCOS DO PGR QUE NECESSITEM DE CONTROLE MÉDICO PREVISTO NO PCMSO, OU A SUA INEXISTÊNCIA		
Físicos	Químicos	ERGONÔMICOS
Calor	Óleos e Graxas	<input checked="" type="checkbox"/> Movimentos Repetitivos com membros superiores
Frio	Detergentes	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho predominantemente em pé
Ruído	lodo Metálico	Trabalho predominantemente sentado
Radiação Ionizante	lodo em Solução	Movimentação de pesos
Radiação Não Ionizante	Fenol	Esforço visual continuado
Umidade	Formaldeído	Trabalho frequente em posição curvada
Vibração	Hipoclorito de Sódio	
	Alcalis Cáusticos	Biológicos
Químicos	Ácidos	Vírus
Gases Tóxicos	Fumos tóxicos	Bactérias
Cimento	Vapores tóxicos	Fungos
Óxido de Etileno	Chumbo	Protozoários
Mercúrio Metálico	Poeiras não fibrinogênicas	Parasitas
Quimiot. de Câncer	Poeiras Fibrogênicas	
Solventes orgânicos		

EXAMES MÉDICOS REALIZADOS					
EXAMES COMPLEMENTARES					
TIPO DE EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL)	DATA	TIPO EXAME	ORDEM DO EXAME (REFERENCIAL/SEQUENCIAL)	DATA

ATESTADO MÉDICO					
Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais sendo considerado:					
<input checked="" type="checkbox"/> APTO(A)	<input type="checkbox"/> INAPTO(A)	Para a função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme "TIPO DE EXAME OCUPACIONAL" (*)			
E também foi considerado:					
<input type="checkbox"/> APTO(A)	<input type="checkbox"/> INAPTO(A)	Para realizar trabalhos em altura	Para realizar trabalhos em espaços confinados	Para operar máquinas equipamentos ou veículos	<input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica

 João Pedro Buffon Arce Médico CRM/MS 12014 Médico que realizou o Exame Clínico: Ocupacional (Assinatura do médico) DATA: 12/12/24	 Daniel Galeano (Assinatura do trabalhador)
Observações:	