



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	37.318.510/0001-11 CNPJ
------------	--------------	-----------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO			
NOME	Aldineia Lopes Carteira	RG	231898-2
FUNÇÃO	ag. saúde		
DATA DE NASCIMENTO		SEXO	() MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO

RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)	
FÍSICOS	
QUÍMICOS	
BIOLOGICOS	90
MECÂNICOS	
ERGONOMICOS	
AUSENCIA DE RISCOS ESPECIFICOS - 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	
avaliação clinica	DATA DO EXAME 11, 12, 24
	PRÓXIMO EXAME 11, 12, 24

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR		
NOME	RAUL GRIGOLETTI	DATA 11, 12, 24
FONE	3421-7567	CARIMBO COM CRM E ASSINATURA
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFIÑO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO apta PARA A FUNÇÃO DECLARADA.		RAUL GRIGOLETTI:2321 8045991 Assinado de forma digital por RAUL GRIGOLETTI:23218045991 Dados: 2024.12.11 09:33:04'00'

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO	
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM 11, 12, 24	Aldineia Lopes Carteira