



LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO
RUA: DR. ARAÚJO FILHO, 143, CENTRO - CEP: 69301-090 - BOA VISTA-RR
FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: lifeclin@outlook.com
Responsável Técnica: Dra Marília Julliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificação

Empresa (Razão Social):

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS

37.318.510/0001-11

Nome do (a) Trabalhador (a):

RAIMUNDO VALE VIEIRA

CPF:

323.900.172-15

Data de Nascimento:

01/06/1966

Idade:

58 anos

Função:

TECNICO DE ENFERMAGEM

Nova Função:

2 - Motivo da Avaliação Médica

ADMISSIONAL

3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado

<input checked="" type="checkbox"/> FÍSICO	Ausentes
<input type="checkbox"/> QUÍMICOS	Exposição a álcool gel 70%, Benzina, vaselina, Sabão Líquido, PVPI Tópico, PVPI Degermante, Hipoclorito.
<input type="checkbox"/> BIOLÓGICOS	Agentes biológicos infecciosos e infectocontagiosos (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)
<input checked="" type="checkbox"/> ERGONÔMICOS	Postura inadequada, Estresse
<input type="checkbox"/> ACIDENTES/MECÂNICOS	Corte e Perfuração
<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS	

4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS

EXAMES COMPLEMENTARES

TIPO DE EXAME	OD	DATA	TIPO DE EXAME	OD	DATA
0295 - Exame Clínico	R	12/12/2024			

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado:

☒ Apto ☐ Inapto :Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL.
Obs:

☐ Apto ☐ Inapto ☐ Não se aplica
☐ Apto ☐ Inapto ☐ Não se aplica
☐ Apto ☐ Inapto ☐ Não se aplica

6 - Validade do Exame Médico: ☐ 6 - Meses ☒ 1 - Ano ☐ 2 - Anos outro:

Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):

Médico(a):
CRM:

Médico (a) Examinador (a) do Exame

Dr. Robier Guevara Hernandez
Clínico Geral
CRM-RR 2433

Médico(a):
CRM:

Data: 12/12/2024

Ass: Raimundo Vale Vieira

Trabalhador (a)

Recebi a 2ª via deste atestado na presente data.