

## ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Funcionário: TAYANA PINHEIRO DE CASTRO

Data de Nascimento: 19/12/1989

Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS

CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Setor: UNICO

Função: CIRURGIAO DENTISTA

CBO: 2232-88

RG: 20104391

Tipo do Exame: ADMISSIONAL

Matrícula:

CPF: 00071499210

Data do ASO: 11/12/2024

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	11/12/2024

### CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

Apto para trabalho em altura:

Apto para trabalho confinado:

Conclusão:

Observações:

Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.

Cleber Belete dos Santos

Médico  
CRM/MS 5186

CLEBER BELETE DOS SANTOS

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.

Local

Assinatura do Funcionario Examinado