

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

NOME: CASTRO DA SILVA AFONSO	DN 24/08/1977
DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	Nº: 750.988.902-25
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	

**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>10/12/2024</u>

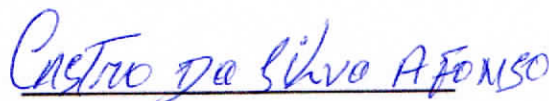
**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

<b>RISCO</b>	
Químico	Sim ( ) Não (X)
Físico	Sim ( ) Não (X)
Biológico	Sim ( ) Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ( )

  
**Bruno Serraty da Silva**  
Médico  
CRM-12846/AM

Médico examinador

Conclusão: Apto (X) Inapto ( )

  
**Castro da Silva Afonso**

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO