

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Controle: 20241213090703.01.1348348

Empresa: **AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS - CNPJ: 37.318.510/0001-11**

Endereço: **Q ST SHN QUADRA 1 BLOCO E S/N CONJ A SALA 201, CEP: 70701-050
ASA NORTE, BRASILIA - DF**

Em cumprimento Art. 168 §1º e Port. 3.214/78, 3.164/82 e 12/83 Ministério do Trabalho e a Port. 24/94 SST para fins de exame:

ADMISSSIONAL

Atesto que o(a) Sr(a): **ALTAMIR FERREIRA TIBURCO**

Portador(a) do RG nº: **3239650**

CPF: **080.962.927-57**

Data Nascim.: **11/04/1977**

Idade: **47 anos e 8 meses**

Área do Empregado: **PRODUCAO**

Matrícula:

GHE/Ocupação que exerce: **PRODUCAO**

Cargo/Função: **AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO**

Foi clinicamente examinado(a), estando exposto(a) aos:

RISCOS OCUPACIONAIS:

RISCOS HABITUAIS DA ATIVIDADE

EXAMES REALIZADOS:

Data: **13/12/2024** Exames: **EXAME CLÍNICO**

SENDO CONSIDERADO(A):

☒ Apto ☐ Inapto

PARA EXERCER A FUNÇÃO DE: **AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO**

Avaliação Específica:

NR10: () Apto () Inapto (X) Não Avaliado

NR11: () Apto () Inapto (X) Não Avaliado

NR18: () Apto () Inapto (X) Não Avaliado

NR33: () Apto () Inapto (X) Não Avaliado

NR35: () Apto () Inapto (X) Não Avaliado

Observações:

Cidade: **Aracruz**

Data: **13/12/2024**

Gabriella Matos Pereira
Clínica Geral / Medicina do Trabalho
CRM: 9848-ES RQE: 10644-ES

DRA GABRIELLA MATOS PEREIRA - CRM: 9848-ES RQE: 10644-ES

Recebi a 2ª via deste Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), conforme a Lei em:

Data: **13/12/2024**

Altamir Ferreira Tiburco
ALTAMIR FERREIRA TIBURCO

1ª Via: EMPRESA - 2ª Via: EMPREGADO