



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO AGENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE CNPJ: 37318510/0001-11

Funcionário: JUCILEI VIEIRA DA SILVA

Sexo: F

Data Nasc.: 13/04/1985

CPF: 000.091.151-88

Função: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL

Médico do Trabalho: EUCALIO ARANTES CORREIA DA COSTA

Nome: _____ - CRM: 2495-MS

☒ Admissional () Período () Retorno ao trabalho () Mudança de Riscos Ocupacionais () Demissional

Riscos:

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Exame	Data
ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL			

Parecer Médico:

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

☒ Apto () Inapto () Apto para espaço confinado () Apto para trabalho em altura () Manipulação de alimentos () Portador de deficiência (PCD) () Risco elétrico



Dra. Arlete E. Poli
Médica Clínica Geral
CRM-MS 3028

Médico Examinador
CRM: 3028-MS

Declaro que fui examinado pelo

e que recebi a segunda via deste documento

Jucilei Vieira da Silva
FUNCIONÁRIO(A)