

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: DAIZA DE LIMA XAVIER	DN: 13/04/1994
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 024.523.932-40
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>09/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	
Químico	Sim () Não (X)
Físico	Sim () Não (X)
Biológico	Sim () Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ()
Acidentes	Sim (X) Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Bruno [assinatura]
Médico

Médico examinador

Daiza de Lima Xavier

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO