

UNIDADE MIRANDA

Avenida Atonso Pena, 389, Centro
(67) 3242-1512 / (67) 98471-0285

UNIDADE AQUIDAUANA

Rua José Bonifácio, 290, Centro
(67) 3241-2024 / (67) 98471-0285

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: THALISON JUNIOR DE OLIVEIRA JUSTINO

Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS

Endereço:

Cidade:

Função: AGENTE INDIGENA DE SAUDE

CBO: 5151-25

RG: 2172448 - SSP - MS

Tipo do Exame: ADMISIONAL

CPF: 06276886165

Data de Nascimento: 28/03/2000

CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11

Bairro:

Setor: UNICO

Matrícula:

Data do ASO: 12/12/2024

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	12/12/2024

CONCLUSÃO DO EXAME

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

☒ X

APTO

☐

INAPTO

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 5180

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.

MIRANDA

Local

Assinatura do Funcionario Examinado