

UNIDADE MIRANDA

Avenida Alfonso Pena, 389, Centro.  
(67) 3242-3512 / (67) 36471-0285

UNIDADE AQUIDAUANA

Rua José Bonifácio, 290, Centro  
(67) 3242-2724 / (67) 36471-0285

## 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: CEDILENE BOTELHO DOS SANTOS

Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS

Endereço:

Cidade:

Função: TECNICO DE ENFERMAGEM

RG: 001753234

CPF: 02027278150

Tipo do Exame:

ADMISSIONAL

CBO: 3222-05

Data de Nascimento: 08/11/1984

CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11

Bairro:

Setor: UNICO

Tempo Serviço: Recém Contratado

Matrícula:

Data do ASO: 13/12/2024

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	13/12/2024

### 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.

Gleici Pereira Sobreira  
MKDICA  
14.112

GLEICI PEREIRA SOBREIRA

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.

Local

Cedilene Botelho dos Santos

Assinatura do Funcionario Examinado