

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 – NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO são custeados pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado, sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

| saúde do trabalhado | | | | | | |
|--|---|---------------------|----------------------------|---|--|---------------|
| EMPREGADOR | AgSUS | | | 32 CNPJ | 7.318.510/0001 | -11 |
| | IDENTIFICAÇÃO DO E | MPREGADO | | 111111111111111111111111111111111111111 | - A | |
| NOME | Rafael Jorge Aquino | | RG 228180 | | | |
| | Agente saneamento | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | | SEXO | () N | MASCULINO () FEMININO |) |
| | | | | | | |
| FÍSICOS | RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES | S (DE ACORDO COM | OPPRA) | | | |
| QUÍMICOS | | | | | | |
| BIOLÓGICOS | (κ) | | | | | |
| MECÂNICOS | | - | | | | |
| ERGONÔMICOS | | | | | | - |
| AUSÉNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE | | | | | | |
| FYAMES OF | | | | | | $\overline{}$ |
| EXAMES CO | MPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO | DAT | DATA DO EXAME PRÓXIMO EXAM | | PRÓXIMO EXAME | |
| | | | _ | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR | | | | | |
| NOME RAUL GRIGOLETTI CRM 119 | | | | | 1192 | |
| | AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNES | SE OCUPACIONAL E | EXAME FÍSICO | DE MENTA | AL | |
| | | | | | DATA DO EXAME | |
| avaliação clínica | | | | | 11/12 /2024 | |
| | - | | | | PRÓXIMO EXAME | |
| | | | | | | |
| | IDENTIFICAÇÃO DO M | MÉDICO EXAMINADO | OR . | | | |
| | DATA | | | | 11/12/2024 | |
| NOME | RAUL GRIGOLETTI | • • | | CARIMBO COM CRM PASSINATURA | | |
| FONE | 3421-7567 | | | | Paul Original of 19.91 | |
| CONSIDERANDO A AVALIÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES CONSIDERANDO A AVALIÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS. DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO PARA A FUNÇÃO PARA A FUNÇÃO | | | | | Micalco Cris 232. | |
| COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DE PARA A FUNÇÃO COMOPARA A FUNÇÃO | | | | | CARIMBO COM CRIM A SINATURA CARIMBO COM CRIM A SINATURA CARIMBO COM CRIM A SINATURA REALIZATOR COM TRANSPORTATION WEALTOR COM TRANSPORTATI | |
| DECLARADA. | | | | | | |
| | DECLARAÇÃO DE RECEBIMEN | ITO DA 2º VIA, PELC | EMPREGADO | | | |
| | TURGO DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTE | 0 0 | 10 | AC. 0 | Marion | |
| TOMEI CIÈNCIA DOS | RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2º VIA DESTE | Kap | er to | 1,00 | 0,1 | |
| ATESTADO EM | 11, 12,2029 | | - | | 50 FEB. | |