



SAUDE FACIL – Policlínica Popular  
Saúde e Segurança do Trabalho

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL					
EMPREGADOR:	AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS		CNPJ/CPF/CAEPF/CI:	37.318.510/0001-11	
NOME:	JOYCE TOME PELI	CPF:	350.939.478-06	SEXO:	F
CARGO:	ENFERMEIRO (A)	D.N.:	16/08/1987	IDADE:	37
EXAME REALIZADO					
<input checked="" type="checkbox"/> Admissional	<input type="checkbox"/> Demissional	<input type="checkbox"/> Periódico	<input type="checkbox"/> Retorno ao Trabalho	<input type="checkbox"/> Mudança de Risco Ocupacional	
RISCOS OCUPACIONAIS ESPECÍFICOS					
<b>FÍSICOS</b>	<b>QUÍMICOS</b>	<b>BIOLOGICOS</b>	<b>ERGONOMICOS</b>	<b>ACIDENTES</b>	
<input type="checkbox"/> Radia. Não Ionizante(Sol)	<input type="checkbox"/> Produtos de limpeza doméstica	<input type="checkbox"/> Poeira Respirável	<input type="checkbox"/> Postura de pé	<input type="checkbox"/> Escadas permanentes, pisos e corredores	
<input type="checkbox"/> Radia. Não Ionizante(Solda)	<input type="checkbox"/> Terramicina +	<input type="checkbox"/> Fumos metálicos	<input type="checkbox"/> Repetitividade	<input type="checkbox"/> Cortes e Lacerações	
<input type="checkbox"/> Umidade	<input type="checkbox"/> Lepecid	<input type="checkbox"/> Gases / Vapores	<input type="checkbox"/> Esforço físico leve	<input type="checkbox"/> Escoriações	
<input type="checkbox"/> Calor(Solda)	<input type="checkbox"/> Produtos de limpeza	<input type="checkbox"/> Óleo lubrificante e Graxas	<input type="checkbox"/> Muitas horas sentado	<input type="checkbox"/> Trabalho em altura e espaço confinado	
<input type="checkbox"/> do contínuo ou intermitente	<input type="checkbox"/> Fumaça(Incêndio Florestal)	<input type="checkbox"/> Gasolina	<input type="checkbox"/> Postura inadequada	<input type="checkbox"/> Picada	
<input type="checkbox"/> Vibração Corpo Inteiro	<input type="checkbox"/> Óleo Diesel	<input type="checkbox"/> Ausência de riscos	<input type="checkbox"/> Postura Inadequada, Levantamento e manuseio de cargas	<input type="checkbox"/> Queda do mesmo nível	
<input type="checkbox"/> Vibração Mãos e Braços	<input type="checkbox"/> Óleo mineral/adjuvante				
<input type="checkbox"/> Ausência de riscos	<input type="checkbox"/> Óleo vegetal				
OBS: Para maior detalhamento dos fatores de Risco/Perigos, vide PCMSO.					
AVALIAÇÕES CLÍNICAS E EXAMES COMPLEMENTARES					
EXAME	RESULTADO	e-SOCIAL	EXAME	RESULTADO	e-SOCIAL
<input checked="" type="checkbox"/> Avaliação Clínica Ocupac.	13/12/2024	0295	<input type="checkbox"/> Creatinina		0456
<input type="checkbox"/> Acuidade Visual		0296	<input type="checkbox"/> Fosfatase Alcalina		0631
<input type="checkbox"/> Audiometria		0281	<input type="checkbox"/> Gama GT		0652
<input type="checkbox"/> Avaliação Psicossocial		0300	<input type="checkbox"/> Glicemia		0658
<input type="checkbox"/> ECG		0531	<input type="checkbox"/> Hemograma Completo		0693
<input type="checkbox"/> EEG		0536	<input type="checkbox"/> Hepatite B - Anti HBsAG		1405
<input type="checkbox"/> Espirometria		1057	<input type="checkbox"/> Hepatite C - Anti HCV		0705
<input type="checkbox"/> Raio-X Coluna Lombo Sacra		1075	<input type="checkbox"/> Parasitológico de Fezes		0974
<input type="checkbox"/> Raio-X de Tórax PA (OIT)		1415	<input type="checkbox"/> Sífilis - VDRL		1123
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> TGO		1204
<input type="checkbox"/> Acetil Colinesterase		0069	<input type="checkbox"/> TGP		1205
<input type="checkbox"/> Ácido Hipúrico		0109	<input type="checkbox"/> Toxicológico		
<input type="checkbox"/> Ácido Metil Hipúrico		0116	<input type="checkbox"/> Uréia		1242
<input type="checkbox"/> Brucelose		0069	<input type="checkbox"/> Urina Tipo I		
Declaramos que após investigação clínica, o candidato(a) à função acima declarada foi considerado(a):					
EMPREGADO <input checked="" type="checkbox"/> APTO (A) <input type="checkbox"/> INAPTO (A) PARA EXERCER O CARGO					
TRABALHO EM ALTURA <input type="checkbox"/> APTO (A) <input type="checkbox"/> INAPTO (A)			SERVIÇO EM ELETRICIDADE <input type="checkbox"/> APTO (A) <input type="checkbox"/> INAPTO (A)		
OBSERVAÇÕES:					
Médico Responsável PCMSO:					
Declaro ter recebido cópia deste Atestado de Saúde Ocupacional.					
13/12/2024 Data			 DR. LAURO D'ARC LARAYA JÚNIOR Ortopedista e Traumatologista Perícia e Medicina do Trabalho CRM-MS 12551 Médico Examinador		
Assinatura do Empregado 					
Alameda Prof. Arthur Hoffig, 838 - Centro, Brasilândia/MS. CEP 79.670-000 (67) 99878-3219 / e-mail: saudefacil.brasilandia@gmail.com					