

## 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:	MONHIRE KAYAPO	Data de Nascimento:	15/11/2004
Empresa:	AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS	CNPJ / CAEPF:	37.318.510/0001-11
Endereço:	QUADRA SHN QUADRA 1 BLOCO E	Bairro:	ASA NORTE
Cidade:	BRASÍLIA	Setor:	Agente Indígena de Saúde
Função:	AI5	CBO:	5151-25
RG:	8990028	Tipo do Exame:	ADMISSIONAL
CPF:	07778621231	Matrícula:	
		Data do ASO:	09/12/2024

### FATORES DE RISCO

Grupo:	Riscos:	Cód. Tabela 24
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Exigência de postura inadequada	09.01.001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Movimentos repetitivos	09.01.001

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	09/12/2024

### CONCLUSÃO DO EXAME

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

Apto para trabalho em altura:	<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO	
	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Apto para trabalho confinado:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Apto para manipulação de alimentos:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO
Apto para trabalho com eletricidade:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO

Conclusão:

Observações:

Carlos Humberto Alves de Araújo  
Médico do Trabalho  
CRM: 9408/PA  
RQE 6190

Dr Carlos Humberto Rocha Alves de Araújo  
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.

São Félix do Xingu  
Local

MONHIRE KAYAPO  
Assinatura do Funcionario Examinado