

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: Agência Brasileira de Apoio e Apoio do Sistema Único de Saúde CNPJ: 37.318.510/0001-11
Funcionário: Jodison Martins Batista Sexo: M Data Nasc.: 24/01/2005
CPF: 052.674.611-48
Função: AGENTE INDÍGENA DE SANGAMENTO
Médico do Trabalho: EULÁLIO AMARAL CORREIA DA COSTA
Nome: _____ - CRM: 2495-MS

☒ Admissional () Periódoico () Retorno ao trabalho () Mudança de Riscos Ocupacionais () Demissional

Riscos:

| Físico | Químico | Biológico | Ergonômico | Acidentes |
|--------|---------|-----------|------------|-----------|
| | | | | |

Exame(s) Complementar(es):

| Exame | Data | Exame | Data |
|-------------------------------------|-------------------|-------|------|
| ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL | <u>13/12/2024</u> | | |
| | | | |

Parecer Médico:

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

☒ Apto () Inapto () Apto para espaço confinado () Apto para trabalho em altura () Manipulação de alimentos () Portador de deficiência (PCD) () Risco elétrico

 **Dra. Arlete E. Poli**
Médica Clínica Geral
CRM-MS 3028

Médico Examinador
CRM: 3028-MS

Declaro que fui examinado pelo

e que recebi a segunda via deste documento


FUNCIONÁRIO(A)