



CLIMESTRA - Clínica de Medicina e Segurança do Trabalho
Rua Manoel Antônio dos Santos, Nº141, Centro, São Félix do Xingu - PA
TEL - (94) 98403-6331

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: BEKWYNH I KAYAPO Data de Nascimento: 10/05/1990
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: AIS CBO: 5151-25
RG: 7246966 Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula:
CPF: 02984617223 Data do ASO: 10/12/2024

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	10/12/2024

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 ☐ INAPTO
☐ SIM ☐ NÃO
☐ SIM ☐ NÃO

Apto para trabalho em altura:

Apto para trabalho confinado:

Apto para manipulação de alimentos:

Apto para trabalho com eletricidade:

☐ SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIADO
☐ SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIADO

Conclusão:

Observações:

Carlos Humberto Alves de Araújo
Médico do Trabalho
CRM: 9408/PA
ROB-6160

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 Felix do Xingu
Local

Bekwynhi Kayapo
Assinatura do Funcionario Examinado