

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional MULTIMED - CLÍNICA DO TRABALHO Rua Couto Magalhães, n. 918 - Centro - MT CEP: 78.600-000 - CNPJ: 00.758.604/0003-63

| | EXAME ADMISSIONAL | | 051.587.341-19 |
|---|---------------------------------|--|-------------------|
| uncionário: MARILINDA PENHOWA BU | RUWE (F) (13/02/92) (32 anos) | CPF: | 051.587.542 |
| ingo: | IEAMENTO | RG: | 37.318.510/0001-1 |
| npregador: Agencia Brasileira De Apoio | o A Gestao Do Sus (Agencia Sus) | CNPJ: | 37.318,510/0001 |
| édico emitente: GABRIELLA MORAIS ABREL | | CRM: | 14717 - MT |
| scrição dos fatores de riscos: | | | |
| sência de Fator de Risco (09.01.001) | | | |
| ocedimentos: | | | |
| 95) AVALIAÇÃO CLÍNICA | 12/12/2024 | | |
| ANTO | | | |
| APTO NAPTO | | DATA: | 12/12/2024 |
| 1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o | o trabalhador(a) Se | egunda via recebida em: 12/12, | /2024 |
| TYPE THE AUTOM DISTRICTS | mari | lindo Penhang | Buruwe |
| GABRIELLA MORAIS ABR CRM: 14717 / MT | REU MA | MARILINDA PENHOWA BURUWE CPF: 051.587.341-19 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |