



LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO
RUA: DR. ARAÚJO FILHO, 143, CENTRO - CEP: 69301-090 - BOA VISTA-RR
FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: lifeclin@outlook.com
Responsável Técnica: Dra Marília Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificação

Empresa (Razão Social):

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS

37.318.510/0001-11

Nome do (a) Trabalhador (a):

MARGARETE DOS SANTOS PONTES

CPF:

079.268.867-85

Data de Nascimento:

28/01/1976

Idade:

48 anos

Função:

ENFERMEIRA

Nova Função:

2 - Motivo da Avaliação Médica

ADMISSSIONAL

3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado

<input type="checkbox"/> FÍSICO	Ausentes
<input type="checkbox"/> QUÍMICOS	Exposição a álcool gel 70%, Benzina, vaselina, Sabão Líquido, PVPI Tópico, PVPI Degermante, Hipoclorito.
<input type="checkbox"/> BIOLÓGICOS	Exposição a álcool gel 70%, Benzina, vaselina, Sabão Líquido, PVPI Tópico, PVPI Degermante, Hipoclorito.
<input type="checkbox"/> ERGONÔMICOS	Postura inadequada, Estresse, Trabalhos Repetitivos
<input type="checkbox"/> ACIDENTES/MECÂNICOS	Corte e Perfuração
<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS	

4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS

EXAMES COMPLEMENTARES

TIPO DE EXAME	OD	DATA	TIPO DE EXAME	OD	DATA
0295 - Exame Clínico	R	12/12/2024			

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado:

☒ Apto ☐ Inapto :Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL.

Obs:

01 - Para realizar trabalhos em altura:

☐ Apto

☐ Inapto

☐ Não se aplica

02 - Para realizar trabalhos em espaços confinados:

☐ Apto

☐ Inapto

☐ Não se aplica

6 - Validade do Exame Médico: ☐ 6 - Meses ☒ 1 - Ano ☐ 2 - Anos

outro:

Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):

Médico(a):

CRM:

Médico (a) Examinado (a) do Exame

Daliana M. Pérez Huidobro
Médica
CRM-RR-2674

Médico(a):

CRM:

Data: 12/12/2024

Ass:

Trabalhador (a)

Recebi a 2ª via deste atestado na presente data.