

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: LEILA PEREIRA FIGUEIREDO

Empresa: AGENCIA BRASIL FIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS

Endereço:

Cidade:

Função: NUTRICIONISTA

RG: 2458431

CPF: 00411394100

Tipo do Exame:

ADMISSIONAL

CBO: 2237-10

Data de Nascimento: 07/09/1981

CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11

Bairro:

Setor: UNICO

Tempo Serviço: Recém Contratado

Matrícula:

Data do ASO: 13/12/2024

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	13/12/2024

CONCLUSÃO DO EXAME

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

☒ X

APTO

☐

INAPTO

Conclusão:

Observações:

Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.

Gleici Pereira Sobreira
MÉDICA
CRM 14.112
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.

Local

Assinatura do Funcionário Examinado