



MISSÃO EVANGÉLICA CAIUÁ

ASSISTÊNCIA: ESPIRITUAL, MÉDICA E EDUCACIONAL
CNPJ 03.747.268/0001-80

ATESTADO DE SAÚDE MÉDICO OCUPACIONAL - ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentar 07 - NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Médico Ocupacional - ASO são pagos pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
Razão Social	MISSÃO EVANGÉLICA CAIUÁ		CNPJ	03.747.268/0001-80	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
Nome	ANTUNES PEDROSA SOUZA		Chapa	67528	
Função	Técnico de enfermagem		R.G.	1046036-5	
Data de Nascimento	27/07/1972	Idade	52	Sexo	MASCULINO
TIPO DE ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL					
<input type="checkbox"/> ADMISSIONAL		<input type="checkbox"/> PERIODICO		<input checked="" type="checkbox"/> DEMISSIONAL	
<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO		<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO			
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (INDICADOS NO PGR DA EMPRESA)					
Mecânicos	Corte e perfuração;				
Físicos	Ausentes;				
Químicos	Exposição a álcool gel 70%, benzina, vaselina, sabão líquido, PVPI tópico, PVPI degermante, hipoclorito;				
Biológicos	Vírus e bactérias;				
Ergonômicos	Estresse, posturas inadequadas.				
EXAMES COMPLEMENTARES (INDICADOS NO PCMSO DA EMPRESA)				Data do Exame	Próximo Exame
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL				6/12/24	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR					
Nome	DR. RAUL GRIGOLETTI		CRM	1192 - MS	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR					
Nome	Suenio T. Alves		CRM	8765-AM	
Endereço ou Forma de Contato	Rua: Cuiabá Gomes S/Nº, Centro, CEP: 69650-000				
Considerando a avaliação clínica por mim realizada e os exames complementares, indicados no PCMSO e por mim vistos, considerando ainda a análise dos riscos ocupacionais descritos no PGR, atesto que para a função específica acima declarada, o empregado neste identificado como <u>apto</u>			Data	Carimbo com CRM e Assinatura	
			6/12/24	Suenio Trindade Alves MÉDICO CRM 8765 - AM	
Tomei ciência dos resultados dos exames e RECEBI GRATUITAMENTE A 2ª VIA deste Atestado de Saúde Ocupacional					
Data:	6/12/24		Assinatura do Empregado		
		Antunes Pedrosa Souza			