



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 - NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional - ASO são custeados 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.

| | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------|---|------------------------------|----------------------------|
| EMPREGADOR | AgSUS | | CNPJ | 37.318.510/0001-11 | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO | | | | | |
| NOME | Maison Vilharva Benites | | | RG | 213711-8 |
| FUNÇÃO | Agente de saúde | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | | | SEXO | () MASCULINO () FEMININO |
| RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA) | | | | | |
| FÍSICOS | | | | | |
| QUÍMICOS | | | | | |
| BIOLÓGICOS | | | | | |
| MECÂNICOS | | | | | |
| ERGONÔMICOS | | | | | |
| AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - ARE | | | | | |
| EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO | | | | | |
| | | DATA DO EXAME | | PRÓXIMO EXAME | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR | | | | | |
| NOME | RAUL GRIGOLETTI | | | CRM | 1192 |
| AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL | | | | | |
| | | | | DATA DO EXAME | |
| avaliação clínica | | | | 11/12/2024 | |
| | | | | PRÓXIMO EXAME | |
| | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR | | | | | |
| NOME | RAUL GRIGOLETTI | | | DATA | 11/12/2024 |
| FONE | 3421-7567 | | | CARIMBO COM CRM E ASSINATURA | |
| CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO apta PARA A FUNÇÃO DECLARADA. | | | Dr. Raul Grigoletti Médico do Trabalho CRM 1192 CPF 232.180.439-91 | | |
| DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO | | | | | |
| TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM 11.12.24 | | | Maison Vilharva Benites | | |