

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: <u>lifeclin@outlook.com</u> Responsável Técnica: Dra Marilia Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

onforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de marco de 2020

presa (Razão Social): ÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO I	20 5115	ACSUS	37.318.510/00	01-11		
1 (1 % - 1 - 11 - 1 - 1 - 1 - 1	-		37.318.310/00	1		
GIANE CORREA DE SOUZA	1111	of only				
F:		1	Data de Nascimento:		Idade:	
7.773.412-48			02/10/1991		33 anos	
nção:			Nova Função:			
TRICIONISTA	100					
Motivo da Avaliação Médica						
DMISSIONAL	aada	118				
Riscos Existentes na Atividade do Empre	guuo					
Ausentes						
QUÍMICOS						
BIOLÓGICOS Agentes biológicos infeccio outros)				ungos, príons, po	arasitas e	
Postura inadequad	da, Estres	se, Trabalhos Repetitiv	03			
ACIDENTES/MECÂNICOS						
AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS					0)	
		4 - EXAMES MÉDICO	S REALIZADOS			
		EXAMES COMPLEM		-	OD	DATA
TIPO DE EXAME 295 - Exame Clínico	OD R	12/12/2024	TIPO DE EXAM	E	00	DAIA
275 - Exame Cimico	K	12/12/2024				
				1		
				1		
			*			
Atesto que o trabalhador acima identific	09 de n	narço de 2020 (NRO)	7) sendo considerado:	1221/2	112/	
□ Apto □ Inapto :Para função qu	je vai e	xercer, exerce ou ex	xerceu conforme TIPO D	E EXAME OCU	PACIONA	L.
Obs:	A SUPERIOR			Et and and	A PROPERTY.	
063.	01 - Para realizar trabalhos em altura: 02 - Para realizar trabalhos em espaços confinados:			Inapto	to Não se aplic	
01 - Para realizar trabalhos em altura:	confina	dos:	☐ Apto ☐ Apto	□Inapto □Inapto	VNã	to se aplic
01 - Para realizar trabalhos em altura: 02 - Para realizar trabalhos em espaços o			DAnto	Dinanto	VNã	io se aplic
01 - Para realizar trabalhos em altura: 02 - Para realizar trabalhos em espaços o 6 - Validade do Exame Médico:	□6-	Meses 🗆 1/- A	DAnto	Dinanto	VNã	ame
01 - Para realizar trabalhos em altura: 02 - Para realizar trabalhos em espaços o	□6-	Meses 🗆 1/- A	□ Apto □ 2 - Anos Médica	outro:	VNã	ane

Trabalhador (a) Recebi a 2º via deste atestado na presente data.