

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONALEmpresa: *Agência Brasileira de Apoio à Gestão do Sistema Único de Saúde*CNPJ: *37.318.510/0001-11*Funcionário: *Anderson Calado Alves*Sexo: *Masculino*Data Nasc.: *11/05/1989*CPF: *032 679 821 89*Função: *Técnico eletrotécnico*Médico do Trabalho: *Celso Antonio Gomes da Costa*
Nome: _____
- CRM: *2495-MS*☒ Admissional☐ Periódico☐ Retorno ao trabalho☐ Mudança de Riscos Ocupacionais☐ Demissional**Riscos:**

Físico	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidentes

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Exame	Data
ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	<i>12/12/2024</i>		

Parecer Médico:

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3214/78, com alterações da Port./SSST nº 24, de 29/12/94 e Portaria nº 8, de 08/05/96 que examinando o funcionário acima identificado

☒ Apto ☐ Inapto ☐ Apto para espaço confinado ☐ Apto para trabalho em altura ☐ Manipulação de alimentos ☐ Portador de deficiência (PCD) ☐ Risco elétrico

Médico Examinador
CRM: *3020-MS*

Declaro que fui examinado pelo

e que recebi a segunda via deste documento



FUNCIONÁRIO(A)

SOLUTRAB SOLUCOES EMPRESARIAIS E SEGURANCA DO TRABALHO LTDARua Sete de Setembro, nº 2917, Centro, Amambai - MS
Telefone: 67 98471-0523 E-mail: solutrab@solutrab.com.br