



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 CAIUA		CNPJ 03.747.268/0001-80
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO			
Nome	CLAUDECY SABA DOS SANTOS		Chapa 67865
Função	Técnico de enfermagem		R.G. 2048540-9
Data de Nascimento	05/12/1979	Idade 45	Sexo MASCULINO
TIPO DE ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL			
<input type="checkbox"/> ADMISSÃO		<input type="checkbox"/> PERIÓDICO	
<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO		<input checked="" type="checkbox"/> DEMISSÃO	
<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)			
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL		Data do Exame 09/12/24	Próximo Exame
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR			
Nome	DR. RAUL GRIGOLETTI		CRM 1192 - MS
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR			
Nome	Suenio T. Almeida		CRM 8765 - AM
Endereço ou Forma de Contato	Culma 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		Data 09/12/24	Carimbo com CRM e Assinatura
A PTA			Suenio Trindade MÉDICO CRM 8765 - AM
Tomar ciência dos resultados dos exames e RECEBER GRATUITAMENTE A 2ª VIA deste Atestado de Saúde Ocupacional			
Data: 09/12/24	Assinatura do Empregado Claudicy Saba dos Santos		