

UNIDADE MIRANDA

Avenida Afonso Pena, 389, Centro. (67)3242 1512 / (67) 98471-0285

UNIDADE AQUIDAUANA

Rua José Bonifacio, 290, Centi (67)3247-2024 / (67) 98471-0285

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

	ortaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Progra			
Funcionário: DEIVISON PIRES LEMES		Data de Nascime	nto: 09/02/1992	
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO	DO SUS	CNPJ / CAEPF:	37.318.510/0001-11	
Endereço:		Bairro:		
Cidade:		Setor: UNICO		
Função: AGENTE INDIGINA DE SAUDE	CBO: 5151-25			
RG: Tipo do Exame:	ADMISSIONAL	Matrícula:		
CPF: 04026493113		Data do ASO:	12/12/2024	
EXAMES	COMPLEMENTARES A QUE FO	OI SUBMETIDO		
Procedimentos			Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACION	NAL E EXAME FÍSICO E MENTAL		0295	12/12/2024
	CONCLUSÃO DO EXAME			
Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi exa	aminado nesta data, sendo o resultado de ava	liação considerado:		
	X APTO	INAPTO		
0 10				
Conclusão:	Observações:			
Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade físic resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalha função indicada.				
Cleber Bebete dos Santos Médico GRM/MS 5180 CLEBER BEBETE DOS SANTOS SS. e carimbo do médico examinador				
	RECIBO			
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª MIRANDA Local	via do ASO Atestado de Saúde Ocupacion	L Jeiuse	N TIVES Perus	0
1,000,000				