

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

NOME: CRISTINA GUEDES PEREIRA	DN: 22/02/1990
DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	Nº: 009.041.612-00
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	

**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>09/12/2024</u>

**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

<b>RISCO</b>	
Químico	Sim ( ) Não (X)
Físico	Sim ( ) Não (X)
Biológico	Sim ( ) Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ( )

Conclusão: Apto (X) Inapto ( )



Médico examinador

Cristina Guedes Pereira

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE  
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM  
E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br  
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

NOME: CRISTINA GUEDES PEREIRA	DN: 22/02/1990
DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	Nº: 009.041.612-00
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	


**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
<b><u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u></b>	<b><u>07/12/2024</u></b>

**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

RISCO	
Químico	Sim ( ) Não (X)
Físico	Sim ( ) Não (X)
Biológico	Sim ( ) Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ( )

Conclusão: Apto (X) Inapto ( )

  
Médico examinador

Médico examinador

  
Empregado

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE  
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM  
E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br  
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

NOME: CRISTINA GUEDES PEREIRA	DN: 22/02/1990
DOCUMENTO: RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	Nº: 009.041.612-00
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: AGENTE IND. DE SAÚDE	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	


**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>07/12/2024</u>

**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

RISCO	
Químico	Sim ( ) Não (X)
Físico	Sim ( ) Não (X)
Biológico	Sim ( ) Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ( )

Conclusão: Apto (X) Inapto ( )

  
Médico examinador



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.

EBMS GESTAO EM SAÚDE  
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás – Tabatinga/AM  
E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br  
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)



**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

<b>NOME:</b> CRISTINA GUEDES PEREIRA	<b>DN:</b> 22/02/1990
<b>DOCUMENTO:</b> RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	<b>Nº:</b> 009.041.612-00
<b>EMPRESA:</b> AGSUS	<b>CNPJ:</b> 37.318.510/0001-11
<b>CARGO:</b> AGENTE IND. DE SAÚDE	<b>LOCAL:</b> TBT
<b>EXAME:</b> Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	

**Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional**

**QUEIXAS E HDA:**

S/ QUEIXA NO MOMENTO DA VISITA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.

AO EXAME: BEG, LOTE EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO, AFEBRIL

AR: MVF SRA AC: RCR BNF EM 2T SS

**ANAMNESE DIRIGIDA:**

**DESCREVER ALTERAÇÕES:**

Neurológico: sim ( ) não (X)

Respiratório: sim ( ) não (X)

Cardiovascular: sim ( ) não (X)

Gastrointestinal: sim ( ) não (X)

Ortopédico: sim ( ) não (X)

Geniturinário: sim ( ) não (X)

Queixas/diagnósticos:

**HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:**

**DESCREVER:**

Vacinas: sim (X) não ( )

COMPLETAS

Alergias: sim ( ) não (X)

Cirurgias: sim ( ) não (X)

Morbidades: sim ( ) não (X)

Uso de medicações: sim ( ) não (X)

Acidentes de trabalho: sim ( ) não (X)

**EXAME CLÍNICO:**

**DESCREVER:**

C/P: (X) normal ( ) alterado

AR: (X) normal ( ) alterado

ACV: (X) normal ( ) alterado

ABD: (X) normal ( ) alterado

NEURO: (X) normal ( ) alterado

ORTO: (X) normal ( ) alterado

**SINAIS VITAIS**

PA: mmHg PESO: kg ALTURA: TEMP: 36,3 graus BC: BPM, SAT: 99%

BIOTIPO: LONG. ( ) BREV. ( ) NORM. (X)

**OBSERVAÇÕES:**

**DIAGNÓSTICO:**

CID:

CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ( )

EBMS GESTÃO EM SAÚDE

Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM

E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br

Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)