

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa: Agência Brasileira de Apoio e Gestão do Sistema Único de Saúde CNPJ: 37318510/0001-11
 Funcionário: Waldemir Velasques Sexo: M Data Nasc.: 17/03/1992
 CPF: 053.389.231-73
 Função: Agente Indígena de Saúde
 Médico do Trabalho: Eulálio Azeiteiro Corrêa da Costa
 Nome: - CRM: 2495-45

☒ 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 | <u>13/12/2024</u> | | |
| | | | |

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

[Assinatura]

Médico Examinador
CRM: 3028-15

Dra. Arlete E. Poli
Médica Clínica Geral
CRM-MS 3028

Declaro que fui examinado pelo _____ e que recebi a segunda via deste documento

Waldemir Velasques
FUNCIONÁRIO(A)