

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

UNIDADE AQUIDAUANA
Rua José Bonifácio, 290, Centro
(67) 3241-2024 / (67) 98471-0285

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77, Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Funcionário: **DONIZETE ANTONIO RODRIGUES** Data de Nascimento: **26/05/1985**
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 SANEAMENTO** CBO: **5151-30**
RG: **Tipo do Exame: ADMISSIONAL** Matrícula:
CPF: **02305338171** Data do ASO: **12/12/2024**

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	12/12/2024

CONCLUSAO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

☒ APTO ☐ INAPTO

Conclusão:

Observações:

Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.

Cleber Bebete dos Santos
Médico
CRM/MS 5180

CLEBER BEBETE DOS SANTOS
Ass. e carimbo do médico examinador

RECIBO

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO -- Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.

MIRANDA
Local

Donizete Antonio Rodrigues
Assinatura do Funcionario Examinado