



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Em cumprimento a NR7 (Portaria 3214/78 do mtb e Portaria 24/94 da SSST), que regulamenta do art.168 da consolidação das leis Trabalhistas, atesto que o trabalhador abaixo identificado foi examinado e submetido aos procedimentos e exames complementares abaixo mencionados.

<input checked="" type="checkbox"/> ADMISSINAL	<input type="checkbox"/> PERIÓDICO	<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO
<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS	<input type="checkbox"/> DEMISSINAL	

EMPRESA: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS

CNPJ: 37.318.510/0001-11

Funcionário

IMRETIKARE KAYAPO

Setor

OURILANDIA

Função

AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO

Documento

CPF 026.698.922-09

Data de Nascimento

22/04/1989

Idade

35 ANOS

Riscos ocupacionais específicos

FISICO: N/A

QUÍMICO: N/A

BIOLOGICO: N/A

ERGONÔMICOS: N/A

ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A

Exames

Data de realização

Exame Clinico

11/12/2024

O funcionário acima, foi submetido (a) a exame médico, conforme NR 07, sendo considerado:



APTO



INAPTO

NR 35 - Quanto a obrigatoriedade de constar no ASO do funcionário se ele é mapeado para Trabalho em Altura

NR 35.4.1.2.1- A Aptidão para Trabalho em Altura deve ser consignada no atestado de saúde ocupacional do trabalhador



APTO



INAPTO



NÃO MAPEADO

NR 33 - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço Confinados conforme Item 33.3.4.1



APTO



INAPTO



NÃO MAPEADO

Carimbo e Assinatura do médico Examinador

Médico Coordenador

Assinatura do Médico Examinador
CRM-PA 6212 - RQE 6264
Fam. Da Saúde

Médico examinador (94) 3434-1800

Atenção

Estou ciente do resultado do presente exame médico e recebi a 2ª VIA deste ASO

Local e data da LIBERAÇÃO do ASO

Ourilandia do Norte, 11/12/2024

Assinatura do (a) funcionario (a)

Assinatura do funcionário (a)