

		<div>Central Lab</div> <div>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E CLÍNICA MÉDICA</div> <div><div>UNIDADE MIRANDA Avenida Afonso Pena, 385, Centro 91320-202 - Fone: (51) 3091-4200</div><div>UNIDADE AQUIDAUANA Rua José Bonifácio, 290, Centro 91120-000 - Fone: (51) 3091-4122</div></div>	
<div>ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL</div> <div>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.</div>			
Funcionário: AGUINALDO PAZ ELOI		Data de Nascimento: 15/08/1976	
Empresa: AGENCIA BRASIL EIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS		CNPJ / CAEPF: 37.316.510/0001-11	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		Setor: UNICO	
Função: AGENTE INDIGENA DE SANEAMENTO		Tempo Serviço: Recém Contratado	
RG: 001952431		Matrícula:	
CPF: 82539774172		Data do ASO: 13/12/2024	
Tipo do Exame: ADMISSIONAL			
EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO			
Procedimentos		Cód. Tabela 27	Data
X	AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	13/12/2024
CONCLUSÃO DO EXAME			
Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:			
<div><input checked="" type="checkbox"/> APTO</div> <div><input type="checkbox"/> INAPTO</div>			
Conclusão:		Observações:	
Não é portador de doenças profissionais e/ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.			
<div><div>Ass. e carimbo do médico examinador</div><div>GLEIS PEREIRA SOUBEIRA</div><div>112</div></div>			
RECIBO			
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.			
Local		<div>Assinatura do Funcionario Examinado</div>	