



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL – ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentadora 07 – NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO são custeados pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado, sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

EMPREGADOR	Ag SUS		CNPJ	37.318.540/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
NOME	Nodiquete Pires Adriano		RG		
FUNÇÃO	ag planejamento		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	
DATA DE NASCIMENTO					
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)					
FÍSICOS	<div style="text-align: center;">(X)</div>				
QUÍMICOS					
BIOLOGICOS					
MECÂNICOS					
ERGONOMICOS					
AUSENCIA DE RISCOS ESPECIFICOS - ARE					
EXAMES COMPLEMENTARES, DE ACORDO COM O PCMSO			DATA DO EXAME		PRÓXIMO EXAME
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI		CRM	1192	
AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL					
avaliação clínica				DATA DO EXAME	11, 12, 24
				PRÓXIMO EXAME	/ /
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI		DATA	11, 12, 24	
FONE	3421-7587		CARIMBO COM CRM E ASSINATURA		
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFIRO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO <u>apto</u> PARA A FUNÇÃO DECLARADA.					
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO					
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM			13, 12, 2024		
			Nodiquete Pires		

RAUL
GRIGOLETTI:
23218045991

Assinado de forma
digital por RAUL
GRIGOLETTI:23218045
991
Dados: 2024.12.11
07:58:08 -04'00'