

UNIDADE MIRANDA
Avenida Afonso Pena, 389, Centro
Bairro: 13020-000, Fone: 3142-7222

UNIDADE AQUIDAUANA
Rua José Bonifácio, 290, Centro
Bairro: 13020-000, Fone: 3142-7222

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 7655/89 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: OZIELI FARIAS FRANCISCO	Data de Nascimento: 14/10/1992
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS	CNPJ / CAEPF: 37.378.510/0001-11
Endereço:	Bairro:
Cidade:	Setor: UNICO
Função: AGENTE INDIGENA DE SAUDE	Tempo Serviço: Recém Contratado
RG: 2051760	Matrícula:
CPF: 04890770135	Data do ASO: 14/12/2024
Tipo do Exame: ADMISSÃO	CBO: 5151-25

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	14/12/2024

CONCLUSÃO DO EXAME

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

☒ 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.

Gleiciereira Sobreira
MÉDICA
CRM 14.112
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.

Aquidauana - MS
Local

Ozili Farias Francisco
Assinatura do Funcionário Examinado