

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: LEONARDO DA SILVA IPUCHIMA	DN: 23/08/1994
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 013.941.202-65
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: ENFERMEIRO(A) - COORDENADOR(A)	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>07/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

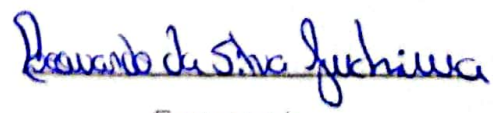
RISCO

Químico	Sim () Não (X)
Físico	Sim () Não (X)
Biológico	Sim () Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ()
Acidentes	Sim (X) Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()



Médico examinador


Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO