



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	AgSUS	CNPJ	37.318.510/0001-11
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO			
NOME	Geraldo Oliveira	RG	202460-6
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			
QUÍMICOS			
BIOLÓGICOS			
MECÂNICOS			
ERGONÔMICOS			
AUSENCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS - 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	3421-7567	CARIMBO COM CRM E ASSINATURA	
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO apto PARA A FUNÇÃO DECLARADA.		 RAUL GRIGOLETTI:2321 8045991 <small>Assinado de forma digital por RAUL GRIGOLETTI:23218045991 Data: 2024.12.11 08:30:38 -04'00'</small>	
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO			
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM 11/12/24		Geraldo Oliveira	