



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	Abner Rodrigo Amas-ocio	RG	240326-8
FUNÇÃO	ag saúde		
DATA DE NASCIMENTO		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO

RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)	
FÍSICOS	
QUÍMICOS	
BIOLOGICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
MECÂNICOS	
ERGONOMÍCOS	
AUSÊNCIA 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
	1/1

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 apta PARA A FUNÇÃO DECLARADA.		RAUL GRIGOLETTI:2321 8045991 <small>Assinado de forma digital por RAUL GRIGOLETTI:2321 8045991 Data: 2024.12.11 08:52:38 -04'00'</small>	

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO	
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATTESTADO EM 11/12/2024	Abner R. Amas-ocio