

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

CNPJ: 42.557.270/0001-48 (66) 9 9203-7150 Av. Ayrton Senna, Novo Mundo/MT CEP: 78528-000

CNPJ: 46.573. 756/0001-20 | (66) 9 9604-4500 União do Norte, Peixoto de Azevedo/MT CEP: 78530-000

CNPJ: 11.831.254/0001-78 (66) 9 9997-4555 9

Av. Interpeninsular, 211, Jardim das Flores, Matupá/MT CEP: 78.525-000

EXAME ADMISSIONAL Funcionário: DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA (F) (24/02/84) (40 anos) CPF: 018.862.085-06 Cargo: TECNICO (A) DE ENFERMAGEM RG: BA 05993854291 Empregador: Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus) CNPJ: 37.318.510/0001-11 Médico emitente: Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches CRM: 10081 - MT Descrição dos fatores de riscos: Ausência de Fator de Risco (09.01.001) Procedimentos: (0295) Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e 11/12/2024 Exame físico)

APTO

INAPTO

DATA:

Segunda via recebida em: 11/12/2024

11/12/2024

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches

CRM: 10081 / MT

DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA

CPF: 018.862.085-06



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

CNPJ: 42.557.270/0001-48 (66) 9 9203-7150 Av. Ayrton Senna, Novo Mundo/MT CEP: 78528-000

CNPJ: 46.573. 756/0001-20 | (66) 9 9604-4500 União do Norte, Peixoto de Azevedo/MT CEP: 78530-000

CNPJ: 11.831.254/0001-78 (66) 9 9997-4555 9

Av. Interpeninsular, 211, Jardim das Flores, Matupá/MT CEP: 78.525-000

FICHA CLÍNICA - ADMISSIONAL

			Arthursday with Element School and a shall all the Arthur		
Funcionário:	DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA (F) (24/02/84) (40 anos)			CPF:	018.862.085-06
Cargo:	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM			RG:	05993854291
Empregador:	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)			CNPJ:	37.318.510/0001-11
Emitente:	Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches		CRM:	10081 - MT	
1) Peso e altura: Peso: 75kg / Altura: 1.60m / IMC: 29,3		2) Pressão arterial:		3) Batimentos por minuto:	
4) Utiliza medicação controlada: () Sim (✔) Não		5) Está sob tratamento médico: () Sim (✔) Não		6) Teve ou tem algum problema de Tendinite/LER/DORT: () Sim (✔) Não	
7) Realiza outras at trabalhar em outra () Sim (✓) Nã	A THE RESIDENCE OF THE PARTY OF	e folga? Refere-se a	8) Tem filhos: (✔) Sim () Não		
9) Tem feito exame preventivo: (✔) Sim () Não		10) Data da última menstr 10/12/2024		nstruação:	
11) AFASTAMENTO PELO INSS: () Sim (✔) Não		12) Já sofreu algum acidente de trabalho:() Sim (✓) Não		13) Tem sequela de acidente de trabalho:() Sim (✓) Não	
14) Suas condições de saúde atual exigem trabalho especial: () Sim (✔) Não		15) Recebeu indenização por acidente de trabalho:() Sim (✔) Não		16) Já exerceu algum trabalho que exigia equipamento de proteção: (✔) Sim () Não	
17) ANTECEDENTE [] Tuberculose [S FAMILIARES:] Asma [] Câncer [] Reur	natismo [] Diabetes [✔]	Pressão Alta		
[] Hepatite [] S [] Doenças do co	S PESSOAIS: fância [] Problemas na Colu inusite [] Tuberculose [] I oração, infarto, pressão alta [, tontura, convulsões [] Do	.uxação/Fratura [] Reum] Doenças renais (nefrite,	atismo [] Epilepsia [] Cir , infecção urinária, cálculo)	urgias [] Problemas [] Resfriados freque	Auditivos [] D.ST
19) Hábitos: [✔] Praticas Espoi [] Internet / Jogo	rtes [] Fuma [] Consome os de computador	Bebida Alcoólica [] Possu	ui o habito de ler [] Ouvir ı	musica com o fone de	ouvido
20) OBSERVAÇÕES	5:				

Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches CRM: 10081 / MT

Assino como prova de ter declarado a verdade: 11/12/2024

DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA CPF: 018.862.085-06



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONA

CNPJ: 42.557.270/0001-48 (66) 9 9203-7150 ©

CNPJ: 46.573. 756/0001-20 (66) 9 9604-4500 @

União do Norte, Peixoto de Azevedo/MT CEP: 78530-000

CNPJ: 11.831.254/0001-78 (66) 9 9997-4555@

ANAMNESE OCUPACIONAL (2) - ADMISSIONAL

Funcionário:

DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA (F) (24/02/84) (40 anos)

CPF:

018.862.085-06

Cargo:

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

RG:

05993854291

Empregador:

Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)

CNPJ:

37.318.510/0001-11

Emitente:

Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches

CRM:

10081 - MT

1) Anamnese (História Clínica):

2) Força:

() Normal () Diminuída

3) Assimetria:

() Presente () Ausente

4) Avaliação dos MMSS:

5) Exames complementares:

6) Resultado:

) Apto () Inapto

Assino como prova de ter declarado a verdade: 11/12/2024

Dra. Raquel Aparecida Ferreira Sanches

CRM: 10081 / MT

DAYSE GONÇALVES OLIVEIRA

CPF: 018.862.085-06