

UNIDADE MIRANDA

Avenida Afonso Pena, 589, Centro. (67)3242-4512 / (67) 98471-0285 UNIDADE AQUIDAUANA

Rua Jose Bonifacio, 290, Centro (67)3241-2024 / (67) 98471-0285

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

uncionário: GISELE FERRE	IRA		Data de Nascimo	ento: 19/06/1986	
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS			CNPJ / CAEPF:	37.318.510/0001-11	
ndereço:			Bairro:		
idade:			Setor: UNICO		
unção: AGENTE INDIGINA DI	E SAUDE	CBO: 5#51-25			
G: 2.006.233	Tipo do Exame:	ADMISSIONAL	Matricula:		
PF: 00000000000			Data do ASO:	12/12/2024	
	EXAMES	S COMPLEMENTARES A QU	UE FOI SUBMETIDO		
Procedimentos				Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANG	ENDO ANAMNESE OCUPACIO	NAL E EXAME FÍSICO E MENTAL		0295	12/12/2024
		CONCLUSÃO DO EX	CAME		
inclusão.		Observa	cões:		
lão é portador de doenças profissi esultante de acidentes de trabalho			ıções:		
	dos Santos	a	ıções:		
lão é portador de doenças profissi esultante de acidentes de trabalho unção indicada. Cleber Bebete Médi CRIMUS	dos Santos 5180 BETE DOS SANTOS	a	ıções:		
lão é portador de doenças profissi esultante de acidentes de trabalho unção indicada. Cleber Bebete Médi CRMMS OLEBER BEI Ass. e carimbo	dos Santos BETE DOS SANTOS do médico examinador	ca ar na RECIBO			
lão é portador de doenças profissi esultante de acidentes de trabalho unção indicada. Cleber Bebete Médi CRMMS OLEBER BEI Ass. e carimbo	dos Santos BETE DOS SANTOS do médico examinador	ca ar na RECIBO	ipacional - Nesta Data.		
lão é portador de doenças profissi esultante de acidentes de trabalho unção indicada. Cleber Bebete Médi CRIMUS	dos Santos BETE DOS SANTOS do médico examinador camente examinado e recebi a 2º	ca ar na RECIBO	upacional - Nesta Data.	Flatera. To Funcionario Examinado	