

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/99 e 6514/77, Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional

Funcionário: EVA BATISTA DO NASCIMENTO	Data de Nascimento: 09/10/1978
Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11
Endereço:	Bairro:
Cidade:	Sector: OPERACIONAL
Função: ENFERMEIRO	CBO:
RG:	Matrícula:
CPF: 67562523215	Data do ASO: 09/12/2024
Tipo do Exame: ADMISSÃO	

FATORES DE RISCO

Grupo:	Riscos:	Cód. Tabela 24
Grupo 3 - Riscos Biológicos	Bactérias	09 01 001
Grupo 3 - Riscos Biológicos	Vírus	09 01 001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Movimentos repetitivos	09 01 001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Postura inadequada	09 01 001
Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes)	Queda com diferença de nível	09 01 001

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL	0295	09/12/2024

CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

	<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO	
Apto para trabalho em altura:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Apto para trabalho confinado:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Apto para manipulação de alimentos:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO
Apto para trabalho com eletricidade:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO

Conclusão:

Observações:

Dr. Fábio L. Lacerda Magalhães
Médico
CRM-PA 8923

Ass. e carimbo do médico examinador

RECIBO

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.

Redenção
Local

Eva Batista do Nascimento
Assinatura do Funcionário Examinado