



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.

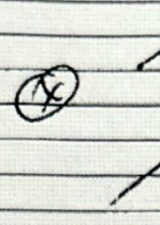
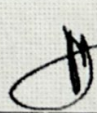
EMPREGADOR	Ag SUS		CNPJ	39.318.510/0001-11	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
NOME	Micael Vera		RG		
FUNÇÃO	ag saúde		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	
DATA DE NASCIMENTO					
RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (DE ACORDO COM O PPRA)					
FÍSICOS					
QUÍMICOS					
BIOLÓGICOS	(H)				
MECÂNICOS					
ERGONÔMICOS					
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	
IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR					
NOME	RAUL GRIGOLETTI		DATA	11/12/24	
FONE	3421-7567		CARIMBO COM CRM E ASSINATURA		
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFINO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO <u>apto</u> PARA A FUNÇÃO DECLARADA.					
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO					
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATTESTADO EM			Micael Vera		
13/12/2024					

RAUL
GRIGOLETTI:
23218045991

Assinado de forma
digital por RAUL
GRIGOLETTI:23218045
991
Dados: 2024.12.11
07:58:08 -04'00'

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	Ag SUS		CNPJ	37.318.510/0001-11
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO				
NOME	Marilda Vera		RG	
FUNÇÃO	ag. saúde		SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO () 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
FOFNE	3421-7567		CARIMBO COM CRM E ASSINATURA	
CONSIDERANDO A AVALIAÇÃO CLÍNICA POR MIM REALIZADA E OS EXAMES COMPLEMENTARES OBSERVADOS, DEFIRO O EMPREGADO ACIMA IDENTIFICADO COMO <u>apto</u> PARA A FUNÇÃO DECLARADA.				
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DA 2ª VIA, PELO EMPREGADO				
TOMEI CIÊNCIA DOS RESULTADOS DOS EXAMES E RECEBI A 2ª VIA DESTA ATESTADO EM		13.12.24		
		Marilda Vera.		

RAUL
GRIGOLETTI:
23218045991

Assinado de forma
digital por RAUL
GRIGOLETTI:23218045
991
Dados: 2024.12.11
07:58:08 -04'00'