

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

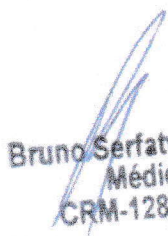
<b>NOME:</b> AILSON CARNEIRO FÉLIX	<b>DN:</b> 15/06/1988
<b>DOCUMENTO:</b> RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	<b>Nº:</b> 003.332.082-93
<b>EMPRESA:</b> AGSUS	<b>CNPJ:</b> 37.318.510/0001-11
<b>CARGO:</b> TÉCNICO DE ENFERMAGEM	<b>LOCAL:</b> TBT
<b>EXAME:</b> Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	

**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

<b>EXAME:</b>	<b>DATA:</b>
<u><b>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</b></u>	<u><b>11/12/2024</b></u>

**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

<b>RISCO</b>		
Químico	Sim ( )	Não (X)
Físico	Sim ( )	Não (X)
Biológico	Sim ( )	Não (X)
Ergonômicos	Sim (X)	Não ( )
Acidentes	Sim (X)	Não ( )

  
**Bruno Serfaty da Silva**  
Médico  
CRM-12846/AM

Médico examinador

**Conclusão:** Apto (X) Inapto ( )

  
**Ailson Carneiro Felix.**

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.