Cemtral-Centro Medico do Trabalho Rua 19,№ 651 Bairro Centro

Ourilandia (PA) - TEL.: (94) 3434-1800

LTDA-EPF CNPJ:09.404.683/0001-17



ASO - Atestado de Saúde Ocupacional					
Em cumprimento a NR7 (Portaria 3214/78 do mtb e Porta atesto que o trabalhador abaixo identificado foi examina	ria 24/94 da : ado e submet	SSST), que regulam	enta do art.168 da conse	olidação das leis Tr entares abaixo me	abalhistas,
ADMISSIONAL		PERIÓDICO	Nos e chemics compress		RETORNO AO TRABALHO
MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS		DEMISSIONAL			
EMPRESA: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO	D DO SUS - A	gSUS		CNPJ:	37.318.510/0001-11
Funcionário					
TAMILLES ALVES DE OLIVEIRA DE ASSUNÇÃO Setor		Função			
SÃO FELIX		ENFERMEIRA			
Documento CPF 000.348.692-39		Data de Nasci 01/11/1		Idade 37 ANOS	Ψ
Riscos ocupacionais específicos		01/11/1	.567	37 A103	
FISICO: N/A					
QUÍMICO: N/A					
BIOLOGICO: N/A					
ERGONÔMICOS: N/A					
ACIDENTES / MECÂNICOS: N/A					
Exames		•			Data de realização
Exame Clinico					11/12/2024
			•		
19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 1					*
W Extra Control of the Control of th					
A commence of the second commence of the seco					
Commence of the commence of th					
O funcionário acima, foi submetido (a) a exame méd	dico, conforr	me NR 07, sendo	considerado:		
APTO INAPTO					
NR 35 - Quanto a obrigatoriedade de constar no ASO NR 35.4.1.2.1- A Aptidão para Trabalho em Altura de					
APTO INAPTO	ve ser consi	NÃO MAPEAI		ar do trabalhador	
NR 33 - Segurança e Saúde nos Trabalhos em Espaço	Confinados				
APTO INAPTO		NÃO MAPEA	00		
(1)	7	NAO MAPLA			
Carimbo e assinatura do médico Examina	dor			Médico Coorden	ador
RM Page a					
0. 00 V2. 100 105 11.					
Médico	examinado	r (94) 3434-1800			•
Atenção					
Estou ciente do resulta	ado do pres	sente exame m	édico e recebi a 2ª V	IA deste ASO	
Local e data da LIBERAÇÃO do ASO					cionario (a)
Ourilandia do Norte, 11/12/2024			Tomilles Alves	de Oliver	cionario (a) No. L. Assungeo