

UNIDADE MIRANDA

Avenida Afonso Pena. 389, Centro. (67)3242-1512 / (67) 98471-0285 UNIDADE AQUIDAUANA Rua José Bonifácio, 290, Cent

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Funcionário: GERLINTON SANTOS LINO			Data de Nascimento: 01/02/1984		
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS			CNPJ / CAEPF:37.318.510/0001-11		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:			Setor: UNICO		
Função: FARMACEUTICO		CBO: 2234-05			
RG: 001387640	Tipo do Exame: ADMISSIONAL		Matrícula:		
CPF:00306437163			Data do ASO: 11/1	12/2024	
	EXAMES COMP	LEMENTARES A QU	E FOI SUBMETIDO		
Procedimentos				ód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABR	ANGENDO ANAMNESE (OCUPACIONAL E EXAME	FÍSICO E MENTAL	0295	11/12/2024
	C	ONCLUSÃO DO EXA	AME	2000	
testo, em cumprimento à NR 7, o	que o funcionário abaixo as	sinado, foi examinado nest	ta data, sendo o resultado	de avaliação co	nsiderado:
		X APTO	INAPTO		
\		SIM	X NÃO		
Apto para trabalho em altura:		Sim	NAO		
Apto para trabalho confinado:		SIM	X NÃO		
Conclusão:		Observaç	;ões:		
Não é portador de doenças pr incapacidade física resultante que impossibilite de trabalhar	de acidentes de traball	10,			
Cleber Bebete dos Sa Médico CRM/MS/5180	antos				
CUEBER BEBETI					
	nédico examinador				
Ass. e carimbo do n		DECIDO			
Ass. e carimbo do n		RECIBO	^		
	'ui clinicamente examinado	the same of the sa	Atestado de Saúde Oc	pacional - Nesta	Data.
Declaro para fins de direitos que f	fui clinicamente examinado	the same of the sa	Atestado de Saúde Oo	pacional - Nesta	Data.
	fui clinicamente examinado	the same of the sa	Atestado de Saúde Oc	pacional - Nesta	Data.