

ASSIS E COELHO LTDA - ME CLIMESTRA Rua. Floresta. Nº 44. Vila Paulista - Redenção PA Tel. 94- 3424 -2599 / 99100-7046

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 7855/89 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: BEPNHOTI KAYAPO					Data de	Data de Nascimento: 01/02/2002			
Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					E CNPJ/	CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11			
Endereço:					Bairro:				
Cidade:					Setor:	OPERA	ACIONAL		
Função: TEC	NICO DE ENFERMAGEN	1	CE	30:					
RG:		Tipo do Exame:	ADMISSIONAL		Matricu	a:			
CPF: 03595149	9289	700 X40 To 0 Had 100 To 0 Had 1			Data do	ASO:	10/12/2024		
			FATOR	ES DE RISC	0				
Grupo:			Riscos:					Cód. Tabela 24	
Grupo 3 - Riscos I	Biológicos		Bactérias					09.01.001	
Grupo 3 - Riscos Biológicos			Virus					09.01.001	
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos			Movimentos repetitivo	s				09.01.001	
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos			Postura Inadequada					09.01.001	
Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes)			Queda mesmo nivel					09.01.001	
-		EXAMES	COMPLEMEN	TARES A QU	E FOI SUBM	ETIDO			
Procedin	nentos						Cód. Tabela 27	Data	
X AVALIAÇÃ	O CLÍNICA, ABRANGENDO A	NAMNESE OCUPACIO	ONAL				0295	10/12/2024	
			CONCLU	SAO DO EX	AME				
testo, em cumprim	ento à NR 7, que o funcionário	o abaixo assinado, foi e	examinado nesta data,	sendo o resultad	o de avaliação con	siderado:			
			d	APTO	IN	APTO			
			//		V	_			
Apto para trabalho em altura:				SIM	→ NA	.0			
Apto para trabalho confinado:				SIM	NA NA	.0			
]					
					4				
Apto para manipulação de alimentos:				SIM	NÃ	0	NÃO AVALIADO)	
			1	X					
Apto para trabalho com eletricidade:				SIM	NÃ	10	NÃO AVALIADO)	
				٠.	- 0				
Conclusão:				Observaç	oes:				
	Dr. Vinicius A	longhr							
	Dr. Vinicius A								
	Médico CRM 18568	1/-							
	CRM 18568	JPA							
	Ass. e carimbo do médic	o examinador							
				RECIBO					
	le direitos que fui clinicamente	examinado e recebi a	2ª via do ASO Atest	ado de Saúde Oc	upacional - Nesta	Data.			
Declaro para fins d									
Declaro para fins d						1	1	~	
Declaro para fins d	Redenção				Bei	ulô	fi Kayoso	~	