

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. Portana 3214/78 (NR-7) e Portana nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7	') e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Prog	rama de Controle Médico e Saúde Ocupacional.	
Funcionário: CARMINO LUÍZ RIBEIRO Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		Data de Nascimento: 29/10/1974 CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11	
Endereço:		Bairro:	
Cidade:		Setor: OPERACIONAL	
Função: TECNICO DE SANEAMENTO	CBO:		
RG: 3422291 Tipo do Exan	ne: ADMISSIONAL	Matricula:	
CPF: 60587393220		Data do ASO: 10/12/2024	
	FATORES DE RISCO		
Grupo:	Riscos:		Cód. Tabela 24
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Movimentos repetitivos		09.01.001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Postura Inadequada		09.01.001
Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes)	Queda mesmo nivel		09.01.001
	MES COMPLEMENTARES A QUE F		0-4-
Procedimentos		Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCU		0295	10/12/2024
	CONCLUSÃO DO EXAMI		
Alesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado	n, foi examinado nesta data, sendo o resultado de	avaliação considerado:	
	APTO	INAPTO	
Apto para trabalho em attura:	SIM	NÃO	
Apio para trabamo em altora.			
Apto para trabalho confinado:	SIM	NÃO	
	(. <u></u>		
	a	Não NAVI	400
Apto para manipulação de alimentos:	SIM	NÃO NÃO AVALIA	ADO
Apto para trabalho com eletricidade:	SIM	NÃO NÃO AVALIA	ADO
Conclusão	Observações		
Conclusão:	Observações	•	
Dr. Vinícius Alei	near		
Médico A	ly al		
CRM 18568			
CKIN 18208 4	PA		
Ass a second do mádico suscribedo			
Ass. e canimbo do médico examinador			
	RECIBO		
Declaro para fins de direitos que fui direicamente examinado e rec	ebi a 24 via do ASO – Atestado de Saúde Ocupar	ional - Nesta Data.	
		And . 1 - 0 -	·-
Redenção	LAGMINU LUZ KIBEIRO		
Łocal	Assinatura do Funcionario Examinado		