

## 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: GLEYKA RAYTANNA DE SOUSA SANTOS Data de Nascimento: Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (AGSUS CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11 Endereço: Bairro: Cidade: Setor: **OPERACIONAL** Função: **ENFERMEIRO** CBO: RG: Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula: CPF: 0000000000 Data do ASO: 06/12/2024 **FATORES DE RISCO** Grupo: Riscos: Cód. Tabela 24 Grupo 1 - Riscos Físicos Radiações Não Ionizantes 09.01.001 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 AMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO Procedimentos Cód. Tabela 27 AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL 0295 06/12/2024 **CONCLUSÃO DO EXAME** Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado APTO INAPTO Apto para trabalho em altura: NAO Apto para trabalho confinado: NAO Apto para manipulação de alimentos: NAO NAO AVALIADO Apto para trabalho com eletricidade: SIM NAO NAO AVALIADO Conclusão: Observações: Ass. e carimbo do médico examinador

Assinatura do Funcionario Examinado

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO -- Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data

Redenção Local