

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-**

<b>NOME:</b> OTILIA PONCIANO FREITAS	<b>DN:</b> 6/4/1984
<b>DOCUMENTO:</b> RG ( ) CPF (X) CTPS ( )	<b>Nº:</b> 939.756.002-68
<b>EMPRESA:</b> AGSUS	<b>CNPJ:</b> 37.318.510/0001-11
<b>CARGO:</b> AGENTE INDIGENA DE SAUDE	<b>LOCAL:</b> TBT
<b>EXAME:</b> Admissional (X) Periódico ( ) Demissional ( ) Retorno ao trabalho ( )	

**EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)**

<b>EXAME:</b>	<b>DATA:</b>
<b><u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u></b>	<b><u>07/12/2024</u></b>

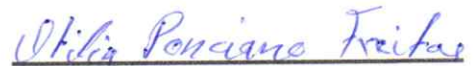
**PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)**

<b>RISCO</b>	
Químico	Sim ( ) Não (X)
Físico	Sim ( ) Não (X)
Biológico	Sim ( ) Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ( )
Acidentes	Sim (X) Não ( )

  
Bruno Serfaty da Silva  
Médico  
CRM-12846/AM

Médico examinador

Conclusão: Apto (X) Inapto ( )



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO.