

**EXAME ADMISSIONAL**

<b>Funcionário:</b>	NELICE ROOSISAMRI (F) (23/08/93) (31 anos)	<b>CPF:</b>	054.446.041-32
<b>Cargo:</b>	AGENTE INDIGENA DE SAUDE	<b>RG:</b>	
<b>Empregador:</b>	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do Sus (Agencia Sus)	<b>CNPJ:</b>	37.318.510/0001-11
<b>Médico emitente:</b>	GABRIELLA MORAIS ABREU	<b>CRM:</b>	14717 - MT

**Descrição dos fatores de riscos:**

Ausência de Fator de Risco (09.01.001)

**Procedimentos:**

(0295) AVALIAÇÃO CLÍNICA 13/12/2024

☒ APTO ☐ INAPTO

**DATA:** 13/12/2024

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Segunda via recebida em: 13/12/2024

Dr. Gabriella Morais Abreu

*[Assinatura]*  
CRM-MT 14717

**GABRIELLA MORAIS ABREU**  
CRM: 14717 / MT

*[Assinatura]*

**NELICE ROOSISAMRI**  
CPF: 054.446.041-32