

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 n° 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Funcionário: BEP E KAYAPO	Data de Nascimento: 16/09/2005
Empresa: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS	CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11
Endereço: QUADRA SHN QUADRA 1 BLOCO E	Bairro: ASA NORTE
Cidade: BRASÍLIA	Setor: Agente Indígena de Saúde
Função: AIS	CBO: 5151-25
RG: 8717142	Tipo do Exame: ADMISSIONAL
CPF: 06361601226	Matrícula:
	Data do ASO: 10/12/2024

FATORES DE RISCO

Grupo:	Riscos:	Cód. Tabela 24
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Exigência de postura inadequada	09.01.001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Movimentos repetitivos	09.01.001

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	10/12/2024

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 para trabalho em altura:	<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO	
Apto para trabalho confinado:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Apto para manipulação de alimentos:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO
Apto para trabalho com eletricidade:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO AVALIADO

Conclusão:

Observações:

Carlos Humberto Alves de Araújo
Médico do Trabalho
CRM: 3408/PA
ROE: 6160

Dr Carlos Humberto Rocha Alves de Araújo
Ass. e carimbo do médico examinador

RECIBO

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

São Félix do Xingu
Local

BEP-E KAYAPO
Assinatura do Funcionário Examinado