



LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO
RUA: DR. ARAÚJO FILHO, 143, CENTRO - CEP: 69301-090 - BOA VISTA-RR
FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: lifeclin@outlook.com
Responsável Técnica: Dra Marília Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE
OCUPACIONAL

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificação

Empresa (Razão Social):

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS

37.318.510/0001-11

Nome do (a) Trabalhador (a):

LUCIRLENE GOMES FERREIRA

CPF:

739.154.752-20

Data de Nascimento:

27/11/1979

Idade:

45 anos

Função:

ENFERMEIRO

Nova Função:

2 - Motivo da Avaliação Médica

ADMISSIONAL

3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado

☐ FÍSICO

Ausentes

☐ QUÍMICOS

Exposição a álcool gel 70%, Benzina, vaselina, Sabão Líquido, PVPI Tópico, PVPI Degermante, Hipoclorito.

☐ BIOLÓGICOS

Agentes biológicos infecciosos e infectocontagiosos (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)

☒ ERGONÔMICOS

Postura inadequada, Estresse

☐ ACIDENTES/MECÂNICOS

Corte e Perfuração

☐ AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS

EXAMES COMPLEMENTARES

TIPO DE EXAME	OD	DATA	TIPO DE EXAME	OD	DATA
0295 - Exame Clínico	R	11/12/2024			

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado:

☒ Apto ☐ Inapto :Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL.

Obs:

☐ Apto

☐ Inapto

☒ Não se aplica

☐ Apto

☐ Inapto

☒ Não se aplica

☐ Apto

☐ Inapto

☒ Não se aplica

6 - Validade do Exame Médico:

☐ 6 - Meses

☒ 1 - Ano

☐ 2 - Anos

outra:

Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):

Médico(a): MARILIA JULIANA BATISTA
CRM: 853-RR / RQE-818

Médico (a) Examinador (a) do Exame

Anderson Policarpo de Sá
Médico
CRM-RR 723

Médico(a):
CRM:

Data: 12/12/2024

Ass:

Lucirlene Gomes Ferreira

Trabalhador (a)

Recebi a 2ª via deste atestado na presente data.

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificação

Empresa (Razão Social):

AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS

37.318.510/0001-11

Nome do (a) Trabalhador (a):

RONNYEISSON TOBIAS DA SILVA

CPF:

382.852.662-49

Data de Nascimento:

24/10/1975

Idade:

49 anos

Função:

TECNICO DE SANEAMENTO

Nova Função:

2 - Motivo da Avaliação Médica

ADMISSIONAL

3 - Riscos Existentes na Atividade do Empregado

☒ FÍSICO

☐ QUÍMICOS

☐ BIOLÓGICOS

☒ ERGONÔMICOS

Postura inadequada, Estresse.

☐ ACIDENTES/MECÂNICOS

☐ AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

4 - EXAMES MÉDICOS REALIZADOS

EXAMES COMPLEMENTARES

TIPO DE EXAME	OD	DATA	TIPO DE EXAME	OD	DATA
0295 - Exame Clínico	R	12/12/2024			

Atesto que o trabalhador acima identificado se submeteu aos exames médicos ocupacionais, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020 (NR07) sendo considerado:

☒ Apto ☐ Inapto :Para função que vai exercer, exerce ou exerceu conforme TIPO DE EXAME OCUPACIONAL.

Obs:

01 - Para realizar trabalhos em altura:

☐ Apto

☐ Inapto

☐ Não se aplica

02 - Para realizar trabalhos em espaços confinados:

☐ Apto

☐ Inapto

☐ Não se aplica

☐ Apto

☐ Inapto

☐ Não se aplica

6 - Validade do Exame Médico:

☐ 6 - Meses

☒ 1 - Ano

☐ 2 - Anos

outro:

Médico(a) Responsável pelo PCMSO (Quando Aplicável):

Médico(a):

CRM:

Médico (a) Examinador (a) do Exame

Daliana M. Pérez Hidalgo
Médica
CRM-RR 2674

Médico(a):

CRM:

Data: 12/12/2024

Ass:

Ronnysson Tobias da Silva

Trabalhador (a)

Recebi a 2ª via deste atestado na presente data.