



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: MAKTI KAYAPO Data de Nascimento: 15/04/1975  
Empresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE (AGSUS) CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11  
Endereço: Bairro:  
Cidade: Setor: OPERACIONAL  
Função: AGENTE INDIGENA DE SAUDE CBO:  
RG: Tipo do Exame: ADMISSIONAL Matrícula:  
CPF: 71504885287 Data do ASO: 11/12/2024

### 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 nível	09 01 001

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL	0295	11/12/2024

### 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	
	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	
Apto para trabalho confinado:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	
Apto para manipulação de alimentos:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> NAO AVALIADO
Apto para trabalho com eletricidade:	<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NAO	<input type="checkbox"/> NAO AVALIADO

Conclusão:

Observações:

Dr. Fábio L. Loucio Martins  
Médico  
CRM/PA 8927

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

Redenção  
Local

MAKTI KAYAPO  
Assinatura do Funcionário Examinado