

	ASO - ATE	STADO DE SAÚ	DE OCUPA	CIONAL		comband 1
mpresa: Sgencia Bras	ileira de Apoio à gen	tão do siste	ema Ch	nico de Sariole	Data Nasc.: 30	102/1982
uncionário: MANY	NEI CHOPIS DVA	405	Sexo: F		Data Nasc.: 30	104/11/06
PF: 968. 810. 60	1-91					
unção:	de enfermage	cm				
Médico do Trabalho: @Ud lome:	CALIO ARANTES C CRM: 24	95 M5				
(X) Admissional () Perio			dança de Ri	scos Ocupacionais () Demissional	
Riscos:	Biológico		Ergonômico A		cidentes	
Físico	Químico	Biologico		Territoria de la compansión de la compan		
				Ÿ.		
Exame(s) Compleme	entar(es):					100 Local Language (100 Lo
マングラインというからないないというできますが、 アール		Data	Exame			Data
Exame					303 708	
ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL		12/12/2024				
Parecer Médico:			_			
Tarecor meaner.						
	ais previstos na NR-7, da Portaria 3.	214/78 com alterac	ões da Port./S	SSST nº 24, dem29/12/94 e F	Portaria nº 8, de 08/05	/96 que
(MAnto () Inapto () A	eima identificado pto para espaço confinado () A	Apto para trabalho	o em altura (() Manipulação de alimer	ntos () Portador de	e deficiencia
(PCD) () Risco elétrico	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
A 000 A A A						
			200		-41	
		Vam.	MIL	Dra. Arlete E. P.	O.M.	
	1	Valley		Uldina Clinica Gara	S .	
		Médico Ex	aminador	CRM-PIS SOL		
		CRM: 30	028-h	3		
	Declaro que fui examinado pel		e que rec	ebi a segunda via deste docu	umento	
	Decialo que la examinado por	7 1	Account the Lord of States of			

SOLUTRAB SOLUCOES EMPRESARIAIS E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

FUNCIONÁRIO(A)

Rua Sete de Setembro, nº 2917, Centro, Amambai – MS Telefone: 67 98471-0523 E-mail: solutrab@solutrab.com.br