

## 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 Titulo 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.

0014/7.1 ordana 021-010 ()		Data de Nascime	ento: 10/06/1972	
uncionário: BAJKARE KAYAPO  (mpresa: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		CNPJ / CAEPF: 37.318.510/0001-11		
idade:		Seloi. OFER	NOTICE TO SERVICE TO S	
unção: TECNICO DE ENFERMAGEM	CBO:			
G: Tipo do Exame:	ADMISSIONAL	Matrícula:	40/40/0004	
PF: 39969770268		Data do ASO:	10/12/2024	
	FATORES DE RISCO			Cód. Tabela 24
Grupo:	Riscos:			09.01.001
Grupo 3 - Riscos Biológicos	Bactérias			
Grupo 3 - Riscos Biológicos	Virus			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 com diferença de nivel	OLSUBMETIDO		03.01.001
	ES COMPLEMENTARES A QUE F	OI SUBMETIDO	Cód. Tabela 27	Data
Procedimentos	212111		0295	10/12/2024
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPA				
	CONCLUSÃO DO EXAM			
esto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, fe	oi examinado nesta data, sendo o resultado de	avaliação considerado:		
	APTO	INAPTO		
	C114	V NÃO		
Apto para trabalho em altura:	SIM	<7		
ante para trabalha confinado:	SIM	NÃO		
opto para trabalho confinado:		1		
			Section of the sectio	
tele som maninulação de alimentos:	SIM	OĂN NÃO	NÃO AVALIA	DO
Apto para manipulação de alimentos:		M		
Apto para trabalho com eletricidade:	SIM	NÃO	NÃO AVALIA	DO
the bara napanie com considera.		7	H	
Conclusão:	Observaçõe	s:		
THE CONTRACT OF STATE				
De Vintaine Manata				
Dr. Vinícius Alendar				
Médico CRM 18568				
CRM 18568 JA				
Ass, e carimbo do médico examinador				
	RECIBO			
Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e rece		acional - Nesta Data.		
Declaro para fins de direitos que fui canicamente examinado e fece		0	1 1	
Dadawasa		Bar	Kore Koyou	0 0
Redenção		Assinatura do Funcionario Examinado		
Local		2000 000		