

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: EDEUSA CHAGAS GILBERTO	DN: 10/06/1978
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 688.666.312-72
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>09/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	
Químico	Sim () Não (X)
Físico	Sim () Não (X)
Biológico	Sim () Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ()
Acidentes	Sim (X) Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()



Médico examinador



Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

EBMS GESTÃO EM SAÚDE
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga/AM
E-mail: atendimento@sasnetclinicapopular.com.br
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: EDEUSA CHAGAS GILBERTO	DN: 10/06/1978
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 688.666.312-72
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>07/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	
Químico	Sim () Não (X)
Físico	Sim () Não (X)
Biológico	Sim () Não (X)
Ergonômicos	Sim (X) Não ()
Acidentes	Sim (X) Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()

Médico examinador

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

FBMS GESTÃO EM SAÚDE
Endereço: Aires da Cunha, n 27, Portobrás - Tabatinga - AM
E-mail: atendimento@sasmetclinicapopular.com.br
Fone: (97) 991856719 (WhatsApp)

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: EDEUSA CHAGAS GILBERTO	DN: 10/06/1978
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 688.666.312-72
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

EXAMES SOLICITADOS (PCMSO)

EXAME:	DATA:
<u>EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL</u>	<u>07/12/2024</u>

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (P G R)

RISCO	Sim ()	Não (X)
Químico	Sim ()	Não (X)
Físico	Sim ()	Não (X)
Biológico	Sim ()	Não (X)
Ergonômicos	Sim (X)	Não ()
Acidentes	Sim (X)	Não ()

Conclusão: Apto (X) Inapto ()



Médico examinador

Edeusa Chagas Gilberto

Empregado

Declaro que recebi segunda via do ASO

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-

NOME: EDEUSA CHAGAS GILBERTO	DN: 10/06/1978
DOCUMENTO: RG () CPF (X) CTPS ()	Nº: 688.666.312-72
EMPRESA: AGSUS	CNPJ: 37.318.510/0001-11
CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	LOCAL: TBT
EXAME: Admissional (X) Periódico () Demissional () Retorno ao trabalho ()	

Ficha de anamnese e exame clínico ocupacional

QUEIXAS E HDA:
S/ QUEIXA NO MOMENTO DA VISITA. FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS.
AO EXAME: BEG, LOTE EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO, AFEBRIL
AR: MVF SRA **AC:** RCR BNF EM 2T SS

ANAMNESE DIRIGIDA:	DESCREVER ALTERAÇÕES:
Neurológico: sim () não (X)	
Respiratório: sim () não (X)	
Cardiovascular: sim () não (X)	
Gastrointestinal: sim () não (X)	
Ortopédico: sim () não (X)	
Geniturinário: sim () não (X)	
Queixas/diagnósticos:	

HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:	DESCREVER:
Vacinas: sim (X) não ()	COMPLETAS
Alergias: sim () não (X)	
Cirurgias: sim () não (X)	
Morbidades: sim () não (X)	
Uso de medicações: sim () não (X)	
Acidentes de trabalho: sim () não (X)	

EXAME CLÍNICO:	DESCREVER:
C/P: (X) normal () alterado	
AR: (X) normal () alterado	
ACV: (X) normal () alterado	
ABD: (X) normal () alterado	
NEURO: (X) normal () alterado	
ORTO: (X) normal () alterado	

SINAIS VITAIS
PA: mmHg **PESO:** kg **ALTURA:** TEMP: 36,3 graus **BC:** BPM, SAT: 99%
BIOTIPO: LONG. () BREV. () NORM. (X)

OBSERVAÇÕES:

DIAGNÓSTICO:

CID:

CONCLUSÃO: APTO (X) INAPTO ()