



# MISSÃO EVANGÉLICA CAIUÁ

ASSISTÊNCIA: ESPIRITUAL, MÉDICA E EDUCACIONAL  
CNPJ 03.747.268/0001-80

## ATESTADO DE SAÚDE MÉDICO OCUPACIONAL - ASO

Em conformidade com a Norma Regulamentar 07 - NR 07, todos os procedimentos para a obtenção do Atestado de Saúde Médico Ocupacional - ASO são pagos pelo empregador abaixo indicado, sem ônus para o empregado sendo todos os procedimentos relacionados ao PCMSO para a referida função e posto de trabalho. Este exame tem o caráter de prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao trabalho, inclusive de natureza subclínica, além da constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde do trabalhador.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR			
Razão Social	MISSÃO EVANGÉLICA CAIUÁ	CNPJ	03.747.268/0001-80

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO			
Nome	BARITSICA MATIS	Chapa	67629
Função	Agente de combate a endemias	R.G.	1701614-2
Data de Nascimento	22/08/1978	Idade	46
		Sexo	MASCULINO

TIPO DE ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL		
<input type="checkbox"/> ADMISSIONAL	<input type="checkbox"/> PERIODICO	<input checked="" type="checkbox"/> DEMISSIONAL
<input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO	<input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO	

RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (INDICADOS NO PGR DA EMPRESA)	
Mecânicos	Torções; queda em nível/desnível,
Físicos	Ruídos;
Químicos	Névoas;
Biológicos	Fungos, vírus, bactérias, parasitas, bacilos e protozoários;
Ergonômicos	Estresse/Posturas inadequadas.

EXAMES COMPLEMENTARES (INDICADOS NO PCMSO DA EMPRESA)	Data do Exame	Próximo Exame
AValiação CLÍNICA, ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	9/12/24	

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO COORDENADOR			
Nome	DR. RAUL GRIGOLETTI	CRM	1192 - MS

IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO EXAMINADOR			
Nome	Suenio T. Alves	CRM	8765 - AM
Endereço ou Forma de Contato	RUA: CUNHA GOMES S/Nº, CENTRO ATALAIA DO NORTE - AM CEP: 69.650-000		

Considerando a avaliação clínica por mim realizada e os exames complementares, indicados no PCMSO e por mim vistos, considerando ainda a análise dos riscos ocupacionais descritos no PGR, atesto que para a função específica acima declarada, o empregado neste identificado como <u>APTO</u>	Data	Carimbo com CRM e Assinatura
	9/12/24	Suenio Trindade Alves MÉDICO CRM 8765 - AM

Com ciência dos resultados dos exames e RECEBI GRATUITAMENTE A 2ª VIA deste Atestado de Saúde Ocupacional	
Data: 9/12/24	Assinatura do Empregado: BARITSICA MATIS