

EMPRESA: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS - AGENCIA SUS	RG: 269691	SSP/RR
FUNCIONARIO: KATIA CRISTINA SOARES CORDOVI	CODIGO: 21142	DATA DE NASC.: 21/04/1979
CARGO/FUNÇÃO: TECNICO EM ENFERMAGEM	T. SANGUE: O+	
SETOR DE TRABALHO: ENFERMAGEM	DATA CONSULTA: 12/12/2024	
TIPO DE ATENDIMENTO: ADISSIONAL		

**RISCOS EXISTENTES NA FUNÇÃO (ASSINALAR)**

FÍSICOS	QUÍMICOS	BIOLÓGICOS	ERGONÔMICOS	ACIDENTES
<input type="checkbox"/> RUIDOS	<input type="checkbox"/> POEIRAS	<input type="checkbox"/> VÍRUS	<input type="checkbox"/> ESFORÇO FÍSICO INTENSO	<input type="checkbox"/> CORTES
<input type="checkbox"/> VIBRAÇÕES	<input type="checkbox"/> FUMOS	<input type="checkbox"/> BACTÉRIAS	<input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE PESO	<input type="checkbox"/> FERRAM. INADEQ. OU DEFEITUOSA
<input type="checkbox"/> RADIAÇÕES IONIZANTES	<input type="checkbox"/> NÉVOAS	<input type="checkbox"/> PROTOZOÁRIOS	<input type="checkbox"/> EXIGÊNCIA DE POSTURA	<input type="checkbox"/> TRABALHO EM ALTURA NR-35
<input type="checkbox"/> RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	<input type="checkbox"/> NEBLINAS	<input type="checkbox"/> FUNGOS	<input type="checkbox"/> CONTROLE RÍGIDO DE PRODUTIVIDADE	<input type="checkbox"/> ELETRICIDADE
<input type="checkbox"/> FRIO	<input type="checkbox"/> GASES	<input type="checkbox"/> PARAZITAS	<input type="checkbox"/> IMPOSIÇÃO DE RITMOS EXCESSIVOS	<input type="checkbox"/> PROBAB. DE INCÊNDIO OU EXPLOÇÃO
<input type="checkbox"/> CALOR	<input type="checkbox"/> VAPORES	<input type="checkbox"/> BACIOS	<input type="checkbox"/> TRABALHOS EM TURNOS E NOTURNOS	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRAJETO
<input type="checkbox"/> PRESSÕES ANORMAIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS QUÍMICOS EM GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> MICROORGANISMOS	<input checked="" type="checkbox"/> JORNADAS DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> ANIMAIS PEÇONHENTOS
<input type="checkbox"/> UMIDADE	<input type="checkbox"/> GASOLINA	<input type="checkbox"/> SALMONELA	<input type="checkbox"/> MONOTONIA E REPETITIVIDADE	<input type="checkbox"/> QUEDA DO MESMO NÍVEL E NÍVEL DIFERENTE

**EXAMES COMPLEMENTARES (ASSINALAR)**

<input type="checkbox"/> ACUIDADE VISUAL	<input type="checkbox"/> COLESTEROL	<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/> RETICULÓCITOS	<input type="checkbox"/> SUMÁRIO DE URINA
<input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> CREATINA	<input type="checkbox"/> GLICEMIA	<input type="checkbox"/> COPROCULTURA DE FEZES	<input type="checkbox"/> TIPAGEM SANGÜÍNEA
<input type="checkbox"/> AV. PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/> ELETROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO DE FEZES	<input type="checkbox"/> TRIGLICERÍDEOS
<input type="checkbox"/> AV. PSICOSSOCIAL	<input type="checkbox"/> ELETROENCEFALOGRAMA	<input type="checkbox"/> LIPIDOGRAMA	<input type="checkbox"/> AV. CLÍNICA OCUPACIONAL - 0295	<input type="checkbox"/> RAO X

**OBSERVAÇÕES :**

---



---



---

**CONCLUSÕES SOBRE A CAPACIDADE LABORATIVA:**

<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> APTO - PARA MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS
<input type="checkbox"/> APTO COM RESTRIÇÃO À: _____	<input type="checkbox"/> APTO - PARA TRABALHO EM ALTURA (NR35)
<input type="checkbox"/> INAPTO	<input type="checkbox"/> APTO - PARA TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO (NR33)

Atesto, para fins de cumprimento do que determina a Norma Regulamentadora nº 7, que o funcionário identificado no ASO emitido goza atualmente de aparente bom saúde física e mental, não sendo portador de moléstia infecto-contagiosa.

**Dra. Letícia Dias**  
Médica  
CRM-RR 2733

Médico examinador

Médico coordenador do PCMSO

Funcionário/Candidato

Médico do Trabalho Coordenador: Dr. Jader Linhares - CRM 35/RR Reg. SNSHT nº 617/DF De acordo com a Norma Regulamentadora nº 7 (NR-7) aprovada pela portaria SSST nº 24 de 29 de Dezembro de 1994.

CLÍNICA DO TRABALHO  
Av. Benjamin Constant, N-1145, CENTRO, Boa Vista, Roraima, FONE (95)99114-3040  
69.305-025 - prossegrr@gmail.com



EMPRESA: AGENCIA BRASILEIRA DE APOIO A GESTAO DO SUS - AGENCIA SUS	RG: 269691	SSP/RR
FUNCIONARIO: KATIA CRISTINA SOARES CORDOVID	CÓDIGO: 21142	DATA DE NASC.: 21/04/1979
CARGO/FUNÇÃO: TECNICO EM ENFERMAGEM	T. SANGUE: O+	
SETOR DE TRABALHO: ENFERMAGEM	DATA CONSULTA: 12/12/2024	
TIPO DE ATENDIMENTO: ADMISIONAL		

RISCOS EXISTENTES NA FUNÇÃO (ASSINALAR)

FÍSICOS	QUÍMICOS	BIOLÓGICOS	ERGONÔMICOS	ACIDENTES
<input type="checkbox"/> RUÍDOS	<input type="checkbox"/> POEIRAS	<input type="checkbox"/> VÍRUS	<input type="checkbox"/> ESFORÇO FÍSICO INTENSO	<input type="checkbox"/> CORTES
<input type="checkbox"/> VIBRAÇÕES	<input type="checkbox"/> FUMOS	<input type="checkbox"/> BACTÉRIAS	<input type="checkbox"/> LEVANTAMENTO DE PESO	<input type="checkbox"/> FERRAM. INADEQ. OU DEFEITUOSA
<input type="checkbox"/> RADIAÇÕES IONIZANTES	<input type="checkbox"/> NÉVOAS	<input type="checkbox"/> PROTOZOÁRIOS	<input type="checkbox"/> EXIGÊNCIA DE POSTURA	<input type="checkbox"/> TRABALHO EM ALTURA NR-35
<input type="checkbox"/> RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	<input type="checkbox"/> NEBLINAS	<input type="checkbox"/> FUNGOS	<input type="checkbox"/> CONTROLE RÍGIDO DE PRODUTIVIDADE	<input type="checkbox"/> ELETRICIDADE
<input type="checkbox"/> FRIO	<input type="checkbox"/> GASES	<input type="checkbox"/> PARAZITAS	<input type="checkbox"/> INPOSIÇÃO DE RITIMOS EXCESSIVOS	<input type="checkbox"/> PROBAB. DE INCÊNDIO OU EXPLOÇÃO
<input type="checkbox"/> CALOR	<input type="checkbox"/> VAPORES	<input type="checkbox"/> BACIOS	<input type="checkbox"/> TRABALHOS EM TURNOS E NOTURNOS	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRAJETO
<input type="checkbox"/> PRESSÕES ANORMAIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS QUÍMICOS EM GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> MICROORGANISMOS	<input checked="" type="checkbox"/> JORNADAS DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> ANIMAIS PEÇONHENTOS
<input type="checkbox"/> UMIDADE	<input type="checkbox"/> GASOLINA	<input type="checkbox"/> SALMONELA	<input type="checkbox"/> MONOTONIA E REPETITIVIDADE	<input type="checkbox"/> QUEDA DO MESMO NÍVEL E NÍVEL DIFERENTE

EXAMES COMPLEMENTARES (ASSINALAR)

<input type="checkbox"/> ACUIDADE VISUAL	<input type="checkbox"/> COLESTEROL	<input type="checkbox"/> ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/> RETICULÓCITOS	<input type="checkbox"/> SUMÁRIO DE URINA
<input type="checkbox"/> AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/> CREATINA	<input type="checkbox"/> GLICEMIA	<input type="checkbox"/> COPRO CULTURA DE FEZES	<input type="checkbox"/> TIPAGEM SANGUÍNEA
<input type="checkbox"/> AV. PSICOLÓGICA	<input type="checkbox"/> ELETROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA	<input type="checkbox"/> PARASITOLÓGICO DE FEZES	<input type="checkbox"/> TRIGLICERÍDEOS
<input type="checkbox"/> AV. PSICOSSOCIAL	<input type="checkbox"/> ELETROENCEFALOGRAMA	<input type="checkbox"/> LIPIDOGRAMA	<input type="checkbox"/> AV. CLÍNICA OCUPACIONAL - 0295	<input type="checkbox"/> RAIOS X

OBSERVAÇÕES :

---



---



---

CONCLUSÕES SOBRE A CAPACIDADE LABORATIVA:

<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> APTO - PARA MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS
<input type="checkbox"/> APTO COM RESTRIÇÃO A: _____	<input type="checkbox"/> APTO - PARA TRABALHO EM ALTURA (NR35)
<input type="checkbox"/> INAPTO	<input type="checkbox"/> APTO - PARA TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO (NR33)

Atesto, para fins de cumprimento do que determina a Norma Regulamentadora nº 7, que o funcionário identificado no ASO emitido goza atualmente de aparente bom saúde física e mental, não sendo portador de moléstia infecto-contagiosa.

Dra. Leticia Dias  
Médica  
CRM-RR 2733

Médico examinador

Médico coordenador do PCMSO

Funcionário/Candidato

Médico do Trabalho Coordenador: Dr. Jader Linhares - CRM 35/RR Reg. SNSHT nº 617/DF De acordo com a Norma Regulamentadora nº 7 (NR-7) aprovada pela portaria SSST nº 24 de 29 de Dezembro de 1994.