



# 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	ANTONIO SILVA DA COSTA		Chapa	67517	
Função	Técnico de enfermagem		R.G.	1197136-3	
Data de Nascimento	16/04/1974	Idade	50	Sexo	MASCULINO

TIPO DE ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL		
( ) ADMISSÃO	(X) PERIÓDICO	( ) DEMISSÃO
( ) RETORNO AO TRABALHO	( ) MUDANÇA DE FUNÇÃO	

RISCOS OCUPACIONAIS EXISTENTES (INDICADOS NO PGR DA EMPRESA)	
Mecânicos	Corte e perfuração;
Físicos	Ausentes;
Químicos	Exposição a álcool gel 70%, benzina, vaselina, sabão líquido, PVPI tópico, PVPI degermante, hipoclorito;
Biológicos	Vírus e bactérias;
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		09/12/24	

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
	09/12/24	Suenio Trindade Alves MÉDICO CRM 8765 - AM

Tomei ciência dos resultados dos exames e RECEBI GRATUITAMENTE A 2ª VIA deste Atestado de Saúde Ocupacional	
Data: 09/12/24	Assinatura do Empregado: Antonio Silva da Costa