

## A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

## Em cumprimento aos dispostos da NR 07 e Portaria Nº 3.214, 08/06/1978

Responsável Técnico: Dra Regina Rebouças CRM/RR 1032 RQE 177 Endereço: Av. Dr. Silvio Lofego Botelho - 565 - Centro Boa Vista - RR

CEP: 69.301-085 - CNPJ:23.285.672/0001-96

E-mail: medtrab.rr@gmail.com / Tel: (95) 3224-6659/(95)99147-9131

EXAME ADMISSIONAL				
Funcionário:	DIANE SIQUEIRA DE OLIVEIRA	7	CPF:	725.122.292-20
Cargo:	NUTRICIONISTA		RG:	1578058-9
Empregador:	Agencia Brasileira De Apoio A Gestao Do S	us (Agencia Sus)	CNPJ:	37.318.510/0001-11
Descrição dos fatore	s de riscos:			
Físicos Exposição solar		Biológicos  Agentes biológicos infeccioso vírus, protozoários, fungos, fun		
Ergonômicos  Postura inadequa	nda, Situações de estresse	Acidentes/Mecânicos Cortes e/ou perfurações, Tra	aumatism	os fisicos
Procedimentos:			entrant to the second	
(0295) Exame Clínico				
APTO	INAPTO		DATA:	13/12/2024
1ª via do ASO	) para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)	Segunda via recebida e	m: <u>43 /</u>	ur, 20 au
	Dr. Aldrine Casalcante  Pládico  CHARR 2572	noiane Signe	ing d	i Olivenie
	Médico emitente	725.12 DIANE SIQUEI	2.292-20 RA DE O	