

## LIFECLIN - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

RUA: DR . ARAÚJO FILHO,143, CENTRO - CEP: 69301-090 — BOA VISTA-RR FONE: (95)3623-4144 / 99125-2657 - E-MAIL: <a href="mailto:lifeclin@outlook.com">lifeclin@outlook.com</a> Responsável Técnica: Dra Marilia Juliana Batista, CRM-RR 853/RQE-818

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fundamentação legal NR07, conforme a portaria SEPRT 6.734 de 09 de março de 2020

1 - Identificação Empresa (Razão Social):								
AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS -AGSUS					10/0001-11			
Nome do (a) Trabalhador (a):								
CARLOS KAMANHO LOPES MAGALHAE	S							
CPF:			Data	Data de Nascimento:			Idade:	
016.732.632-59		05/06/1992			32 anos			
Função:		Nova	Função:					
AGENTE INDIGENA DE SAÚDE								
2 - Motivo da Avaliação Médica								
ADMISSIONAL								
3 - Riscos Existentes na Atividade do E	mpregado							
□ <b>FÍSICO</b>								
☐ <b>BIOLÓGICOS</b> Agentes biológicos infe	ecciosos e ir	nfectocontagioso s (b	actérias, v	írus, protozoó	ários, fungos, príons	, parasito	as e	
□ <b>ERGONÔMICOS</b> Postura inade	quada, Estre	esse						
☐ ACIDENTES/MECÂNICOS								
AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS								
		4 - EXAMES MÉDICO	OS PEALIZ	2008				
		EXAMES COMPLE		4003				
TIPO DE EXAME	OD	DATA	LWILIVIARES	TIPO DE EX	KAME	OD	DATA	
0295 - Exame Clínico		11/12/2024						
1098 - Rotina (sumário) de urina	R	08/11/2024						
0693 - Hemograma Completo	R	08/11/2024						
Atesto que o trabalhador acima ide $\varrho$		e submeteu aos exc março de 2020 (NR				e a port	taria SEPRT 6.734	
☐ Apto ☐ Inapto :Para função	que vai e	xercer, exerce ou e	xerceu co	onforme TIP	O DE EXAME OCU	PACION	NAL.	
Obs:								
				Apto	Inapto	VN	lão se aplica	
				Apto	Inapto	VN	ão se aplica	
				Apto	Inapto	-	lão se aplica	
6 - Validade do Exame Médico:	□6-	Meses 🗌 1 - A	no [	2 - Anos	outro:			
Médico(a) Responsável pelo PC	.MSO (Quan	ido Aplicavel):		Dalia	na M. Perez Hidal Medica CRM-RR 2674	<b>)0</b>	xame	
Médico(a): MARILIA JULIANA BATISTA CRM: 853-RR / RQE-818				Médico(a): CRM:				
Data: 11/12/2024								
Ass: C	ARLOS	Kamarto La	pes M.					
		Trabalhad	or (a)					
	Receb	oi a 2º via deste atesto	ado na pre	sente data.				