



MED Center

Dr. Flávio Henrique de Alencar - Médico do Trabalho
Rua do Rosário, 93 - Centro - Fone/Fax: (85) 3253.2408 - Fortaleza - CE
CNPJ: 63.544.282/0001-08 - CPF: 095.366.474-00 - CRM: 1982

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO - PCMSO

Fundamental Legal: Artigo 168 da CLT combinado com Norma Regulamentadora nº 7 com redação dada pela portaria SST Nº 24 de 28/12/94 alterada pela Portaria Nº 8 de 08/05/96

1 - IDENTIFICAÇÃO:

EMPRESA: Asa Mídia e Comunicações Ltda
Nome do(a) Trabalhador(a): David Moura Mesquita
CPF Nº 051.733.133-07 Data de Nascimento: 24/04/93
Função que irá exercer, exerce ou exerceu: Jornalista

2 - MOTIVO DA AVALIAÇÃO MÉDICA:

(☒) Admissional () Periódico () Mudança de Função () Retorno ao Trabalho () Demissional

3 - RISCOS EXISTENTES DA ATIVIDADE DO EMPREGADO:

Ergonômicos: () Trabalho Pesado (☒) Repetitividade (☒) Postura Inadequada
Acidentes: () Corte () Queimaduras () Queda de Altura () Choque Elétrico () Incêndio
() Iluminação Inadequada () Respingos nos olhos () Outros _____
Biológicos: () Vírus () Bactérias () Fungos () Outros parasitas _____
Físicos: () Ruído () Calor () Frios () Radiação não-ionizantes _____
Químicos: () Poeira () Vapores () Tintas () Solventes () Gases () Névoas () Fumos Metálicos _____

4 - PROCEDIMENTOS MÉDICOS A QUE FOI SUBMETIDO(A):

(☒) Avaliação Clínica e Anamnese Ocupacional () Exames de Aptidões Físicas e Mentais

5 - EXAMES COMPLEMENTARES:

() S-Urina ____/____/____ () EPF ____/____/____ () RET ____/____/____
() Hemograma Completo ____/____/____ () EEG ____/____/____ () ECG ____/____/____
() Glicemia ____/____/____ () Audiometria ____/____/____ () Raio-X Tórax ____/____/____
() Ácido Hípicrico ____/____/____ () Ácido Metil-Hípicrico ____/____/____ () Espirometria ____/____/____

Observações: _____

6 - COORDENADOR DO PCMSO DA EMPRESA (QUANDO APLICÁVEL)

Nome: _____ CRM: _____

7 - CONCLUSÃO SOBRE A CAPACIDADE LABORATIVA:

(☒) Apto para a função que irá exercer / exerce ou exerceu () Apto com Restrições _____
() Apto para trabalho em altura () Inapto _____

8 - PRAZO PREVISTO PARA O PRÓXIMO EXAME MÉDICO:

() 06 Meses (☒) 01 Ano () Outros: _____

MÉDICO ENCARGADO DO EXAME

Fortaleza, 17/ Dezembro / 21

Dr. Ingrid Lopes Holanda
Médica

Recebi 1ª Via do ASO em 17/12/21

Ass.: David Moura Mesquita

Nome: _____

OBS: O exame médico deve ser custeado pelo empregador (Art. 168 da CLT)