CLIMED
MEDICINA DO TRABALHO

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

1ª VIA (BRANCA): EMPRESA | 2ª VIA (AMARELA): TRABALHADOR | 3ª VIA (VERDE): CLÍNICA

Nome: BILDO FERREIRA DE LIRA

RG: 8882365 SDS-PE CTPS: _____

Sexo: MASCULINO Data de Nascimento: 29-05-1992 Idade: 26

Matrícula: _____ Função: SERVENTE Setor: C. DE OBRAS

TIPO DE EXAME

- Admissional ☐
- Retorno ao Trabalho ☐
- Periódico ☐
- Demissional ☒
- Mudança de Função ☐

PARECER

- Apto ☒
- Inapto Temporariamente ☐
- Inapto Definitivo ☐
- Com Restrições ☐
- Obs.: _____

DOENÇA PROFISSIONAL/TRABALHO

- Sim ☐
- Não ☒

EXAMES COMPLEMENTARES

- Sim ☐
- Não ☒

TIPOS (DATAS)

_____

_____

_____

RISCOS EXISTENTES NA ATIVIDADE DO EMPREGADO

- Físico ☐
- Químico Ruins ☒
- Biológico ☐
- Ergonômicos Postura Inadequada ☒
- De Acidentes ☐
- Não Há Riscos Ocupacionais Específicos ☐

PROCEDIMENTO MÉDICO SUBMINISTRADO

- Avaliação Clínica e Anamnese Ocupacional ☒
- Exame de Aptidão Física e Mental ☒

VALIDADE DO EXAME MÉDICO

- Seis Meses ☐
- Um Ano ☐
- Dois Anos ☐
- Outros ☒

PARECER MÉDICO

VISTO (Médico encarregado do exame): 19/02/19

Clínica de A. Rocha Médica do Trabalho CRM 35889-PE

Carimbo e Assinatura

RECEBI UMA VIA DO PRESENTE ATESTADO EM 19/02/19

x Carlos Ferreira de Lira

Assinatura do Empregado

COMENTÁRIOS

EMPRESA - PROVINCIA NOSSA SENHORA DA PENHA DO NORDESTE DO BRASIL

Fundamentação Legal: Art.168 da CLT combinado com a Norma Regulamentadora nº 7, conforme redação dada pela Portaria SSST nº 24 de 29/12/1994, alterada pela Portaria nº 08 de 08/05/1996.

___/___/___

_____

Médico Coordenador

Rua Visconde de Inhauma, 371 - sala 10 - Maurício de Nassau - Caruaru - PE
CEP: 55.012-010 - Fone/Fax: (81) 3721.7318 / e-mail: climedcaruaru@hotmail.com