CLIMED
MEDICINA DO TRABALHO

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

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

Nome: JOAO RICARDO SILVA SANTOS

RG: 9.449.127 SDS-PE CTPS: _____

Sexo: MASCULINO Data de Nascimento: 23-06-1993 Idade: _____

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 Poeiras	☒
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):

Carmo 12/03/19

Clínica de A. Rocha
Médica do Trabalho
CRM 3588-PE

Carimbo e Assinatura

RECEBI UMA VIA DO PRESENTE ATESTADO EM 12/03/19

x João Ricardo Silva Santos

Assinatura do Empregado

COMENTÁRIOS

EMPRESA -

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