

FONE: 3242.3021 Rua 13 de Maio, 410/404		Dr. Flavio Gustavo Figueredo CRM 19354 - ANAMT: 3732 ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)		Nº 19392																
Empresa: <u>Aspirum (Autarquia Municipal)</u>																				
CNPJ:																				
Nome: <u>Robson Machado Teixeira</u>																				
Função: <u>Condutor</u>																				
Identificação: <u>053.431.380.98</u>																				
Data do Exame: <u>12/01/2024</u>																				
☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao Trabalho ☐ Mudança de Função ☐ Demissional																				
FATORES DE RISCOS / PERIGOS																				
☒ Não há exposição a fatores de risco																				
☐ Exposição aos seguintes agentes/tipo: <table border="1"> <tr> <td>☐ Físicos</td> <td>☐ Químicos</td> <td>☐ Biológicos</td> <td>☐ Ergonômicos</td> <td>☐ de acidente</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						☐ Físicos	☐ Químicos	☐ Biológicos	☐ Ergonômicos	☐ de acidente										
☐ Físicos	☐ Químicos	☐ Biológicos	☐ Ergonômicos	☐ de acidente																
EXAMES DE AUXÍLIO DIAGNÓSTICO:																				
☐ Hemograma	/ /	☐ Ácido Trans Trans-mucônico	/ /																	
☐ Glicemia	/ /	☐ Ácido Mandélico	/ /																	
☐ RX tórax	/ /	☐ Ácido Hipúrico	/ /																	
☐ Audiometria	/ /	☐ Ácido Metil Hipúrico	/ /																	
☐ Espirometria	/ /	☐ Creatinina	/ /																	
☐ Eletroencefalograma	/ /	☐ Reticulócitos	/ /																	
☐ Eletrocardiograma	/ /	☐ TGP	/ /																	
☐ Dinamometria	/ /	☐ TGO	/ /																	
☐ Acuidade visual	/ /	☐ Gama GT	/ /																	
☐ Sorologia Hepatite B	/ /	☐ Colinesterase	/ /																	
☐ Sorologia Hepatite C	/ /	☐ Coprocultura	/ /																	
☐ EPF - Exame parasitológico de fezes	/ /	☐ VDRL	/ /																	
☐ Urina - Chumbo	/ /	☐ EQU	/ /																	
☐ Urina - Metanol	/ /	☐ FR	/ /																	
☐ Urina - 2.5 hexanodiona	/ /	☐ Peso																		
☐ PA		☐ Altura																		
☐ FC		☐ IMC																		
☐ Swab Nasal		☐ TOXICOLÓGICO																		
		☐ Swab Unhas																		
CONCLUSÃO:																				
☐ Inapto para a função ☒ Apto para a função, no momento																				
☐ Apto para trabalhar em altura ☐ Apto para manipular alimentos ☐ Apto para trabalhar em espaço confinado																				
Observações:																				
MÉDICO COORDENADOR																				
Dr.:		CRM:																		
End.:		Tel.:																		
MÉDICO DO TRABALHO																				
Dr.: Flavio Gustavo Figueredo		CRM: 19354		ANAMT: 3732																
End.:		Tel.:																		
☐ Desobrigado de indicar médico coordenador																				
Em cumprimento ao disposto no artigo 168 da CLT e na NORMA REGULAMENTADORA Nº 7, aprovada pela Portaria Nº 3214, de 08/06/78, modificados pela Portaria Nº 24 de 29/12/94, pela Portaria Nº 08 de 08/05/96 e pela Portaria Nº 19 de 09/04/98.																				

Local: Sant'Ana do Livramento - RS

MÉDICO DO TRABALHO
Dr. Flavio G. Figueredo
CRM 19354
CPF: 365.098.060-04

MÉDICO DO TRABALHO: Dr. Flavio Gustavo Figueredo
CRM: 19354 ANAMT: 3732

Data: 12/01/2024

Recebi a 2ª via do presente atestado

Robson Machado
Assinatura do Empregado