



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento às Portarias nº 24 de 29.12.1994 e nº 8 de 08.05.1996 - NR 07

EMPRESA: RODOFEDERAL TRANSPORTE E LOCAÇÃO LTDA

FUNCIÓNARIO (A): IVAN PAULO DA SILVA OLIVEIRA

CNPJ: 10.276.666/0001-20

CPF: 857.278.062-91

Data de nascimento: 26/10/1986

Riscos ocupacionais:

☒ Físicos	☒ Químico	☐ Biológico	☐ Ergonômico	☐ Acidente
☒ Ruído	☒ Poeira	☐ Vírus	☐ Esforços físicos	☐ Arranjo físico inadequado e defeito.
☒ Vibração	☐ Graxa	☐ Bactérias	☐ Levantamento/transporte manual de peso	☐ Máq./Equip. Sem prot.
☐ Radiação de Solda	☐ Nevoas	☐ Protozoários	☒ Postura inadequada	☐ Ferram. inadeq./defeituosa
☐ Radiações não ionizantes	☐ Gases	☐ Fungos	☐ Exigência de postura	☐ Choque elétrico
☐ Frio	☐ Vapores	☐ Parasitas	☐ Inadequada	☐ Perfurações
☒ Calor	☐ Nebulinas	☐ Bactérias	☐ Controle rígido de produção	☐ Queda do mesmo nível
☐ Pressões anormais	☐ Subst. De Produtos Químicos	☐ Malária	☐ Trabalho noturno	☐ Corte
☐ Radiações solar	☐ Resinas de vareta de solda	☐ Febre amarela	☐ Monotonía	☒ Animais pegonhentos
☐ Umidade	☐ Benzeno	☐ Outros Especificar:	☐ Repetitividade	☒ Colisão no trânsito
☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Laboratoriais	Bioquímicos	Especializados
☒ Hemograma	☒ Glicose	☒ Eletrocardiograma
☐ V.D.R.L.	☐ Colesterol.	☒ Eletroencefalograma
☐ E.A.S.	☐ PSA.	☒ Audiometria
☐ E.P.F.	☐ Ácido hipúrico	☒ Rato-X Col Lombo sacra AP/PE
☐ E.P.F. (Coprocultura)	☐ Ácido Metil hipúrico	☐ Rato-X escoliose
☐ Tip. Sangue/Fator RH	☐ Gama GT	☐ Rato-X Tórax
☐ E.P.F. (Coprocultura)	☐ Triglicérides	☐ Espirometria
☐ Tip. Sangue/Fator RH	☐ Creatina	☒ Avaliação psicossocial
☐ Beta HCG	☐ Ácidos Trasmuconico	☒ Acuidade visual
☐ Prova de F. Hepática	☐ Ácido Úrico	☐ Teste/corres (ISHIHARA)
☐ Prova de F. Renal	☐ TGO	☐ Ultrasson dos punhos
☐ Pesq. Plasmódium	☐ TGP	☐ Avaliação oftalmológica
☐ Lipidograma	☐ Hepatite A	☐ Teste ergométrico
☐ Contag. de reticulocitos	☐ Hepatite B	☐ Teste de equilíbrio
☐ Contag. de plaquetas	☐ Hepatite C	☐ At. saúde físico/mental
☐ Micológico de unha	☐ Uréia	☐ Avaliação psicológica
☐ Outros: (especificar)	☐ Outros: (especificar)	☒ Exame Clínico

Este Atestado de Saúde Ocupacional - ASO (Exceto Demissional) é válido por:

☐ 24 meses

☒ 12 meses

☐ 06 meses

Vacinas

☐ D.O.T. (Tétano)

☐ Febre amarela

☐ Hepatite B

TIPO DE EXAME

☐ Admisional

☐ Demissional

☒ Periódico

☐ Retorno ao trabalho

☐ Mudança de Função

☐ Avaliação médica ocupacional

Conclusões

☒ Apto para a função

☐ Inapto para a função

☐ Apto para trabalho com eletricidade

☐ Inapto para trabalho com eletricidade

☐ Apto para trabalhos em altura

☐ Inapto para trabalho em altura

☐ Apto para trabalhos em espaço confinado

☐ Inapto para trabalho em espaço confinado

Assinatura do funcionário

Assinatura do Médico

Data exame clínico 13/07/26

Assinatura do Médico sob/camíbio de examinador

Data de Inspeção

Agente de Inspeção

Rua Comendador Clementino Nº 257

Tel. 3026-4787/99125-9640

E-mail: consultec.manaus.seg@gmail.com