



ASO - ATESTADO DE 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

FUNCIONÁRIO (A): JOSE HENRIQUE SILVA BARBOSA

CNPJ: 10.276.666/0001-20

CPF: 028.276.072-55

FUNÇÃO: MOTORISTA DE CARRETA BITREM

Data de nascimento: 07/05/1996

Riscos ocupacionais:

Físicos	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidente
☒ Ruído	☒ Poeira	☐ Vírus	☐ Esforços físicos	☐ Arranjo físico inad. e difer.
☒ 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 inadequada	☐ Choque elétrico
☐ Frio	☐ Vapores	☐ Parasitas	☐ Controle rígido de produção	☐ Perfurações
☒ Calor	☐ Nebulinas	☐ Bacilos	☐ Trabalho noturno	☐ Queda do mesmo nível
☐ Pressões anormais	☐ Subst. De Produtos Químicos	☐ Malária	☐ Monotonia	☐ Corte
☐ Radiações solar	☐ Resinas de vareta de solda	☐ Febre amarela	☐ Repetitividade	☒ Animais peçonhentos
☐ Umidade	☐ Benzeno	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:	☐ Colisão no trânsito
☐ 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	☐ Acido hipúrico	☐ Raio-X Col Lombo sacra AP/PE
☐ E.P.F (Coprocultura)	☐ Acido Metil hipúrico	☐ Raio-X escoliose
☐ Tip. Sangue/Fator RH	☐ Gama GT	☐ Raio-X Tórax
☐ E.P.F (Coprocultura)	☐ Triglicerídeos	☐ Espirometria
☐ Tip. Sangue/Fator RH	☐ Creatina	☐ Avaliação Psicosocial
☐ Beta HGC	☐ Acidos Trasmuconico	☐ Acuidade visual
☐ Prova de F. Hepática	☐ Acido Urico	☐ Teste/cores (ISHIHARA)
☐ Prova de F. Renal	☐ TGO	☐ Ultrason dos punhos
☐ Pesq. Plasmodium	☐ 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.D.T (Tétano) ☐ Febre amarela ☐ Hepatite B

TIPO DE EXAME

☐ Admissional ☒ 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

Data exame clínico 27/05/2026

Dra Heloísa Andresen

MÉDICA

CRM-AM 14135

Assinatura do Médico Sob/carimbo 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