



**Prevensul**

Clínica Médica e Segurança do Trabalho

Rua XV de Novembro, 2667 - Laranjeiras do Sul  
prevensul@hotmail.com - Fone (42) 3635-2594

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL  
ASO**

EMPREGADOR: DGX TERZEIRIZAÇÃO GIRELI

CNPJ/CPF/MEI/CEI: 20 596 4231 0001-23

Endereço: Coates

Cidade: LONDRINA.

CEP: 86.026.300

Estado: PARANÁ

NOME DO EXAMINADO: GISELLI de MATOS

RG: 90206668

SESP/PR

CPF: 057 284 338-95

Nasc.: 23/11/1986

Carteira de Trabalho Nº: 0383635

Série: 001-0

Estado: PR

Cargo/Função: AUXILIAR de SERVIÇOS GERAIS.

**TIPO DO EXAME MÉDICO (conforme NR. 7.4.1. - P.C.M.S.O.):**

- Admissional
- Troca de Função
- Retorno ao Trabalho
- Demissional
- Periódico 2020

**EXPOSIÇÃO À RISCOS OCUPACIONAIS (conforme NR. 9 - P.P.R.A.):**

- Acidente: quedas/cortes
- Ergonômico: postura inadequada
- Químico: desinfetante/detergente/soluto em pó e água sanitária
- Biológico: vírus/bactérias/fungos/fosos.
- Físico:

**O EXAMINADO SUBMETEU-SE AOS SEGUINTE PROCEDIMENTOS:**

- Avaliação Clínica Ocupacional
- Avaliação Psico e Mental
- Acuidade Visual
- Tipagem Sanguínea O+
- Vacinação
- Audiometria
- Pesq. Fungos Leito Ungueal
- EEG
- ECG
- Ácido Hipúrico
- Ácido Metil Hipúrico
- Fenol Hipúrico
- Colinesterase
- Hemograma: 24/11/20
- Depreciação: out/19

**CONCLUSÃO DA APTIDÃO:**

Para fins de cumprimento dispostos nos artigos 168 e 169, capítulo V da CLT, Leis 7.855 de 24/10/1989, Lei 6.514 de 22/12/1997, Portaria 3.214 de 08/06/1978, e Norma Regulamentadora NR-7 do Ministério do Trabalho e Emprego. Atesto que o trabalhador acima identificado frente as atividades inerentes sobre o mesmo. Emitimos o seguinte parecer de acordo com **Exames e Procedimentos Médicos** realizados.

- APTO
- INAPTO
- APTO PARA TRABALHOS EM ALTURA E ESPAÇO CONFINADO
- INAPTO PARA CARGOS/FUNÇÃO PRETENDIDA

Laranjeiras do Sul, 03/11/2020.

Amada C. B. Ribeiro  
CRM 6397  
Amada C. B. Ribeiro

Dra. Analy Luanne B. Ribeiro

Dr. Giovanne B. Ribeiro

Conforme determina a Norma Regulamentadora NR-07, item 7.4.4.2, declaro que estou ciente do resultado do presente Exame Médico, recebi cópia deste Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), fui orientado sobre as formas de proteção dos riscos ambientais presentes na atividade laboral.

Assinatura do Trabalhador: Gizelli De matos