



## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

### TIPO DE EXAME:

|                                                 |                                      |                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ADMISSIONAL | <input type="checkbox"/> PERIODICO   | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE FUNÇÃO |
| <input type="checkbox"/> RETORNO AO TRABALHO    | <input type="checkbox"/> DEMISSIONAL |                                            |

### DADOS DO COLABORADOR:

NOME: Nilcirleide Mota de Sousa

CPF: 624.385.753-01

RG: 624.385.753-01

DATA DE NASCIMENTO: 08/05/2005

FUNÇÃO: Caixa II

IDADE: 21 anos

### DADOS DA EMPRESA:

NOME: Casas da Água Materiais para Construção LTDA

CNPJ: 13.501.187/0016-35

ENDEREÇO: Rua Sao Paulo - 2070

BAIRRO: Itoupava Seca

CIDADE/ UF: Blumenau/SC

CEP: 89030-000

### PERIGOS/ FATORES DE RISCO

FÍSICOS: Ruído

PSICOSSOCIAL: Ergonomico/Psicossocial

### EXAMES COMPLEMENTARES

| EXAME:        | DATA:        | EXAME: | DATA: |
|---------------|--------------|--------|-------|
| Exame clinico | 05 AGO. 2020 |        |       |
|               |              |        |       |
|               |              |        |       |
|               |              |        |       |

### PARECER

☒ APTO PARA FUNÇÃO

☐ INAPTO PARA FUNÇÃO

### CONSIDERAÇÕES MEDICAS:

BLUMENAU-SC 05 AGO. 2020 /

MÉDICO COORDENADOR:

Dr. LUIZ ALFREDO WUTKE

CRM/SC 10750

Douglas Schacker  
Médico  
CRM/SC 36701

MEDICO EXAMINADOR

x Nilcirleide mota de souza

ASSINATURA FUNCIONARIO