Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Cliomed MEDICINA DO TRABALHO

13/10/2026

## > CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

**Empresa**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razão Social: | > CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO 0023-64 | CNPJ: | 13.501.187/0023-64 |
| Unidade: | > CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO 0023-64 | | |
| Endereço: | Avenida Governador Adolfo Konder | Bairro: | São Vicente |
| Cidade/UF: | Itajaí / SC | CEP: | 88308-004 |

**Funcionário**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: | **MAIK SILVA TRABUCO** | | |
| CPF: | 112.640.549-39 | | |
| Nascimento/Idade: | 15/10/2006 - 19 | Sexo: | Masculino |
| Setor: | Pátio | | |
| Função: | Auxiliar de Depósito I | | |

**Médico responsável pelo PCMSO**

LUIZ ALFREDO WUTKE
CRM: 10750
RQE:

**Perigos / Fatores de Risco**

| | |
|---|---|
| Físicos | Ruído. |
| Químicos | Ausência de fator de risco |
| Biológicos | Ausência de fator de risco |
| Ergonômicos | Ergonomico/Psicossocial. |
| Acidentes | Ausência de fator de risco |
| Inespecíficos | Ausência de fator de risco |

**Tipo de Ficha Clinica**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

13/10/2026 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

**Declaração de Recebimento**

Recebi a segunda via do presente Atestado e declaro conhecer os riscos ocupacionais, inerentes ao exercício da função, relacionados neste documento e ter sido esclarecido sobre os procedimentos para atenuá-los e/ou neutralizá-los.

13/10/2026

*Dra. Raissa Mitie Suzuki*
*Médica*
*CRM/SC 42767*

RAISSA MITIE SUZUKI
CRM:42767
Médico examinador

13/10/2026



Assinado biometricamente por digital
MAIK SILVA TRABUCO

MAIK SILVA TRABUCO