



Medicina e Segurança no Trabalho

CNPJ: 28.586.312/0001-48

Rua Castro Alves, 828 - Centro - CEP 75800-021 - Jataí - GO

Fone: (64) 3631-8256 / 99655-8371

E-mail: metra.medicinadotrabalho@gmail.com

# ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL ASO

O presente ASO está de acordo com a portaria nº 3.274 de 08/04/78 e conforme redação da portaria nº 24 de 29/12/94 da Secretaria de Segurança e Saúde no Trabalho - SSET e Artigo 168 da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT.

NOME DO EMPREGADO: Jackeline Alves de Sousa Barros IDENTIDADE/ORGÃO EXPEDIDOR: 7243073 PC GO CPF: 017.513.753-50

EMPRESA: União Limpeza, Assistência e Conservação Predial Ltda CNPJ/CPF: 10.528.510.0001-90

FUNÇÃO: Interprete de Libras SETOR: \_\_\_\_\_

## EXAME MÉDICO

ADMISSIONAL  PERIÓDICO  DEMISSIONAL  COMPLEMENTAR

MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS  RETORNO AO TRABALHO  OUTROS  PI \_\_\_\_\_

## RISCOS AMBIENTAIS

**RISCOS FÍSICOS**

RUIDOS  CALOR  UMIDADE  VIBRAÇÕES

FRIO  PRESSÕES ANORMAIS  RADIAÇÕES IONIZANTES  RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES  INEXISTENTES

**RISCOS QUÍMICOS**

POEIRAS  FUMOS  NÉVOAS  GASES

VAPORES  NEBLINAS  SUBSTÂNCIAS COMPOSTAS OU PRODUTOS QUÍMICOS EM GERAL  INEXISTENTES

**RISCOS BIOLÓGICOS**

VÍRUS  BACTÉRIAS  PROTOZOÁRIOS  MICROORGANISMOS

FUNGOS  PARASITAS  BACIOS  INEXISTENTES

**RISCOS ERGONÔMICOS**

ESFORÇO FÍSICO INTENSO  EXIGÊNCIA DE POSTURA INADEQUADA  IMPOSIÇÃO DE RITMO EXCESSIVO  CONTROLE RÍDICO DE PRODUTIVIDADE  TRABALHO EM TURNO E NOTURNO  JORNADAS DE TRABALHO PROLONGADAS

LEVANTAMENTO E TRANSPORTE MANUAL DE PESO  MONOTONIA E REPETITIVIDADE  OUTRAS SITUAÇÕES CAUSADORAS DE ESTRESSE FÍSICO E/OU PSÍQUICO  INEXISTENTE

**RISCOS DE ACIDENTES**

QUEDA DE PESSOAS DE MESMO NÍVEL E DIFERENÇA DE NÍVEL  QUEIMADURAS  FERIMENTOS DE Membros

ELETRICIDADE  ARRANJO FÍSICO INADEQUADO  FERRAMENTAS INADEQUADAS OU DEFETUOSAS

ANIMAIS PEÇONHENTOS  MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS SEM PROTEÇÃO  LUMINAÇÃO INADEQUADA

PROBABILIDADE DE INCÊNDIO OU EXPLOÇÃO  INTOXICAÇÃO POR AGROTÓXICOS  INTOXICAÇÃO POR GÁS AMÔNIA

ARMAZENAMENTO INADEQUADO  BATIDA CONTRA  INEXISTENTES

OBSERVAÇÕES:

## EXAMES COMPLEMENTARES

CLÍNICO-FÍSICO 13/09/23  ESPIROMETRIA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  RX TÓRAX AP \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  EFG \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

AUDIOMETRIA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  ECG \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  VDRL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  EGG \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

HEMOGRAMA COMPLETO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  ACUIDADE VISUAL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  TGP \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  TGO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

COPROCULTURA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  GLICEMIA EM JEJUM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  GAMA-GT \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  DEAMIN \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

RX COLUNA LOMBAR \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  URINA DE ROTINA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  COLONETERASE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  UREA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: não realizados exames complementares

ASO COM PCMSO

ASO SEM PCMSO

O EMPREGADO ACIMA FOI EXAMINADO E CONSIDERADO:

APTO  INAPTO

APTO COM RESTRIÇÃO  APTO P/ALTURA

APTO P/ESPAÇO CONFINADO

MÉDICO(A) ENCARREGADO(A) DO EXAME: Dr. Eduardo Ribeiro Sete  
Médico  
CRM-GO 33575  
Sete 13/09/2023

MÉDICO(A) COORDENADOR(A) PCMSO: \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES:

PROTOCOLO: Declaro ter sido informado pelo médico examinador das minhas condições de saúde e ter recebido a 2ª via deste Atestado de Saúde Ocupacional - ASO.

13/09/2023

DATA

Jackeline Alves de Sousa Barros

SIGNATURA POR EXTENSÃO DO EMPREGADO