



**LAVORO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
Rua General Osório, 248 - Vila Bocaina - Mauá - SP - CEP: 09310-050  
Site: www.lavoromedicina.com.br E-mail: contato@lavoromedicina.com.br  
Tel: (11) 4519-7373 | (11) 4544-7737 | (11) 4544-4844 | (11) 4309-4470

**ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**



<b>EMPRESA</b>	<b>NOME.:</b> VALORE REVESTIMENTOS LTDA																																									
	<b>CNPJ.:</b> 13.373.088/0001-39	<b>TEL.:</b> 4427-9471	<b>E-MAIL.:</b> gisele@valorerevestimentos.com.br																																							
<b>FUNCIONÁRIO</b>	<b>NOME.:</b> FABIO VIEIRA TAVARES		<b>RG.:</b> 385266509	<b>DT.NASC.:</b> 01/07/1981 - 39																																						
	<b>SETOR.:</b> OPERACIONAL		<b>CPF.:</b> 878.849.683-04																																							
	<b>GHE.:</b> OPERACIONAL																																									
	<b>FUNÇÃO.:</b> AJUDANTE																																									
<b>RESULTADO</b>	<b>EXAME MÉDICO.:</b> PERIÓDICO			<b>DATA.:</b> Exame Clínico: 06/01/2021																																						
	<input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Apto com Restrição <input type="checkbox"/> Inapto <input type="checkbox"/> Inapto Temporário																																									
	<b>COORDENADOR(A).:</b> -																																									
<b>RISCOS / AGENTES</b>	<b>EXAMINADOR(A).:</b> -																																									
	RISCOS: FISICO, QUIMICO, ERGONOMICO, ACIDENTES AGENTES: RUÍDO CONTINUO OU INTERMITENTE, VIBRAÇÕES LOCALIZADAS, POEIRAS E NEVOAS, POSTURA DE PÉ POR LONGOS PERÍODOS, LEVANTAMENTO E TRANSPORTA MANUAL DE CARGAS OU VOLUMES, TRABALHO COM DIFERENÇA DE NÍVEL, CONDIÇÕES OU PROCEDIMENTOS QUE POSSAM PROVOCAR CONTATO COM E																																									
<b>EXAMES</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Data</th><th>eSocial</th><th>Tipo de Exame</th><th>Periodicidade</th></tr></thead><tbody><tr><td>06/01/2021</td><td>0296</td><td>ACUIDADE VISUAL</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>0530</td><td>ELETROCARDIOGRAMA - ECG</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>0658</td><td>GLICEMIA</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>1078</td><td>RAIO X DE TÓRAX</td><td></td></tr></tbody></table>	Data	eSocial	Tipo de Exame	Periodicidade	06/01/2021	0296	ACUIDADE VISUAL		06/01/2021	0530	ELETROCARDIOGRAMA - ECG		06/01/2021	0658	GLICEMIA		06/01/2021	1078	RAIO X DE TÓRAX		<table border="1"><thead><tr><th>Data</th><th>eSocial</th><th>Tipo de Exame</th><th>Periodicidade</th></tr></thead><tbody><tr><td>06/01/2021</td><td>0300</td><td>AValiação Psicológica</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>0536</td><td>ELETRoENCEFALoGRAMA - EEG</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>0693</td><td>HEMOGRAMA COMPLETO</td><td></td></tr><tr><td>06/01/2021</td><td>1075</td><td>RAIO X COLUNA LOMBO SACRA</td><td></td></tr></tbody></table>	Data	eSocial	Tipo de Exame	Periodicidade	06/01/2021	0300	AValiação Psicológica		06/01/2021	0536	ELETRoENCEFALoGRAMA - EEG		06/01/2021	0693	HEMOGRAMA COMPLETO		06/01/2021	1075	RAIO X COLUNA LOMBO SACRA	
	Data	eSocial	Tipo de Exame	Periodicidade																																						
06/01/2021	0296	ACUIDADE VISUAL																																								
06/01/2021	0530	ELETROCARDIOGRAMA - ECG																																								
06/01/2021	0658	GLICEMIA																																								
06/01/2021	1078	RAIO X DE TÓRAX																																								
Data	eSocial	Tipo de Exame	Periodicidade																																							
06/01/2021	0300	AValiação Psicológica																																								
06/01/2021	0536	ELETRoENCEFALoGRAMA - EEG																																								
06/01/2021	0693	HEMOGRAMA COMPLETO																																								
06/01/2021	1075	RAIO X COLUNA LOMBO SACRA																																								
<b>OBS</b>	APTO PARA TRABALHO EM ALTURA																																									

Data da liberação do Aso: 06/01/2021

Não houve levantamento de riscos ambientais./agentes portanto não possui PPRa (NR 9) e PCMSO (NR 7)

*Dra. Clara S. Martinelli*  
CRM 137782

Médico(a) Examinador(a)

Assinatura do Funcionário(a) - Declaro que recebi a 2ª via do ASO