

## ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento a Legislação Trabalhista Art. 168 e 169 da Seção V do Título II da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho e Leis 7855/89 e 6514/77. Portaria 3214/78 (NR-7) e Portaria nº 24 de 29/12/1994 - PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

Funcionário: **FERNANDO FRANCISCO DE SOUSA** Data de Nascimento: **31/05/1999**  
Empresa: **ACVS AMARO TURISMO LTDA** CNPJ/CPF: **37.828.640/0002-85**  
Endereço: **AV OLIVIA FLORES** Bairro: **CANDEIAS**  
Cidade: **VITORIA DA CONQUISTA** Setor: **OPERACIONAL**  
Função: **CONSULTOR (A) DE TURISMO**  
RG: **375693828** Tipo do Exame: **ADMISSIONAL** Matrícula:  
CPF: **45456181894** PIS: Data Exame: **26/10/2022**

### FATORES DE RISCO

Grupo:	Riscos:	Cód. Tabela 24
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Postura incômoda	09.01.001

### EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	26/10/2022
<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)	0693	26/10/2022

### CONCLUSÃO DO EXAME

Atesto, em cumprimento à NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:

<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO

Apto para trabalho em altura:

Apto para trabalho confinado:

Conclusão:

Observações:

Não realizou avaliação para trabalho em altura e espaço confinado.

ISABELA BRITO PANIZZA

Ass. e carimbo do médico examinador

*Isabela Panizza*  
Médica do Trabalho  
CRM 26106

Ass. e carimbo do Médico Responsável pelo PCMSO

### RECIBO

Declaro para fins de direitos que fui clinicamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional - Nesta Data.

VITÓRIA DA CONQUISTA

Local

*Fernando Francisco de Sousa*  
Assinatura do Funcionário Examinado

Nome: **FERNANDO FRANCISCO DE SOUSA**  
 Idade: **23 anos**  
 Solicitante: **Dr(a) PROTEJA**  
 Local da Coleta: **QUALILAB PROTEJA**  
 Local de Entrega: **QUALILAB PROTEJA**

OS nº.: **122.18575**  
 Convênio: **PROTEJA**  
 Data Coleta: **26/10/2022 11:06**  
 Data Impressão: **27/10/2022 11:59**

## HEMOGRAMA COMPLETO

Amostra: Sangue Método: Automatizado

### ERITROGRAMA

Valores Encontrados:

Valores Referenciais:

HEMÁCIAS EM MILHÕES/mm <sup>3</sup> .....	5,66	4.5 a 5.9
HEMOGLOBINA EM g/dL.....	17,30	13.5 a 18.0
HEMATÓCRITO EM %.....	52	40.0 a 55.0
VOL. GLOB. MÉDIO EM fL.VCM....	92	80.0 a 100.0
HEM. GLOB. MÉDIO EM PG.MCH....	31	27.0 a 34.0
C.H.GLOB. MÉDIA EM g/dL.CHCM..	33	31.0 a 36.0
RDW-VARIAÇÃO DO TAMANHO DA HM:	12,6	11.5 a 16.0

### LEUCOGRAMA

Valores Encontrados

Valores Referenciais:

LEUCÓCITOS	7160, /mm <sup>3</sup>	4.000 a 10.600
	% /mm <sup>3</sup>	% /mm <sup>3</sup>
NEUTRÓFILOS.....	48,2	1.0 a 4.0
BASTONETES.....	0,0	0 a 840
SEGMENTADOS.....	48,2	30.0 a 60.0
EOSINÓFILOS.....	5,12	1.0 a 6.0
BASÓFILOS.....	0,64	50 a 500
LINFÓCITOS TÍPICOS.....	37,25	0.0 a 2.0
MONÓCITOS.....	8,79	0 a 300
	629,36	20.0 a 45.0
		900 a 3.500
		0.0 a 12.0
		0 a 1.224

CONTAGEM DE PLAQUETAS .....: 229 mil/mm<sup>3</sup>

Amostra: Sangue Total EDTA Método: Princípio Coulter

Valores Referenciais: 150 a 450 mil/mm<sup>3</sup>

Data da Coleta: 26/10/2022 11:06  
Liberado em: 26/10/2022 16:55

  
**Regiane Teixeira Silva**  
 CRBM 12679