

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: LUIZ ANTONIO SANTOS DE SOUSA **Data de Nascimento:** 09/10/1999
Empresa: ACVS AMARO TURISMO LTDA **CNPJ / CAEPF:** 37.828.640/0002-85
Endereço: AV OLIVIA FLORES **Bairro:** CANDEIAS
Cidade: VITORIA DA CONQUISTA **Sector:** OPERACIONAL
Função: CONSULTOR (A) DE TURISMO **CBO:**
RG: 1379690668 **Tipo do Exame:** ADMISSIONAL **Matrícula:**
CPF: 02151193551 **Data do ASO:** 04/08/2023

FATORES DE RISCO

Grupo:	Riscos:	Cód. Tabela 24
Grupo 1 - Riscos Físicos	Esforço visual contínuo.	09.01.001
Grupo 1 - Riscos Físicos	Radiação Solar	
Grupo 1 - Riscos Físicos	Temperaturas anormais	
Grupo 3 - Riscos Biológicos	Agentes biológicos infecciosos e infectocontagiosos (bactérias, vírus, protozoários, fungos, príons, parasitas e outros)	
Grupo 3 - Riscos Biológicos	COVID-19 SARV-COV-2	
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Frequente execução de movimentos repetitivos	09.01.001
Grupo 4 - Riscos Ergonômicos	Postura sentada por longos períodos	09.01.001
Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes)	Trabalho em ambientes com risco de queda de níveis diferentes	09.01.001
Grupo 5 - Riscos Mecânicos (Acidentes)	Trabalho em ambientes com risco de queda de objetos	09.01.001

EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO

Procedimentos	Cód. Tabela 27	Data
X AVALIAÇÃO CLÍNICA, ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	0295	04/08/2023
X HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + LEUCOGRAMA + AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)	0693	09/08/2023

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.

Dr. Gabriel Oliveira Nunes
Médico
CRM-BA 30170

GABRIEL OLIVEIRA NUNES
Ass. e carimbo do médico examinador

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

Luiz Antônio
Assinatura do Funcionário Examinado

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

OS nº.: **123.13248**
 Convênio: **PROTEJA**
 Data Coleta: **09/08/2023 13:29**
 Data Impressão: **11/08/2023 11:39**

HEMOGRAMA COMPLETO

Amostra: Sangue Método: Automatizado

ERITROGRAMA

	Valores Encontrados:	Valores Referenciais:
HEMÁCIAS EM MILHÕES/mm ³:	5,2	4.3 a 5.7
HEMOGLOBINA EM g/dL.....:	14,1	13.5 a 16,5
HEMATÓCRITO EM %.....:	41	39,2 a 49,0
VOL. GLOB. MÉDIO EM fL.VCM...:	79	80.0 a 99,0
HEM. GLOB. MÉDIO EM PG.MCH...:	27	26.0 a 33.0
C.H.GLOB. MÉDIA EM g/dL.CHCM.:	34	31.0 a 36.0
RDW-VARIAÇÃO DO TAMANHO DA HM:	13,6	11.5 a 15.0

LEUCOGRAMA

	Valores Encontrados	Valores Referenciais:
LEUCÓCITOS	5330 /mm³	4.000 a 10.600
	% /mm ³	% /mm ³
NEUTRÓFILOS.....:	46,1	
BASTONETES.....:	0,0	1.0 a 4.0 0 a 840
SEGMENTADOS.....:	46,1	2457 30.0 a 60.0 1.700 a 8.000
EOSINÓFILOS.....:	4,7	251 1.0 a 6.0 50 a 500
BASÓFILOS.....:	0,3	16 0.0 a 1.0 0 a 100
LINFÓCITOS TÍPICOS.....:	42,7	2276 20.0 a 45.0 900 a 2.900
MONÓCITOS.....:	6,2	330 0.0 a 10 300 a 900

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 192 mil/mm³

Amostra: Sangue Total EDTA Método: Princípio Coulter

Valores Referenciais: 150 a 450 mil/mm³

Data da Coleta: 09/08/2023 13:29
 Liberado em: 09/08/2023 16:03


Regiane Teixeira Silva
 CRBM 12679

Os valores dos testes do laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, uso de medicamentos, incluindo regime alimentar e/ou tempo de jejum. **Somente seu médico tem condições de interpretar corretamente os seus resultados.**