



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento às Portarias nº 24 de 29.12.1994 e nº 8 de 08.05.1996 – NR 07

EMPRESA: RODOFEDERAL TRANSPORTE E LOCAÇÃO LTDA

FUNCIONÁRIO (A): JOSE HENRIQUE SILVA BARBOSA

CNPJ: 10.276.666/0001-20

RG: -

FUNÇÃO: MOTORISTA CARRETA BITREM

CPF: 028.276.072-55

Data de nascimento: 07/05/1996

Riscos ocupacionais:

Físicos	Químico	Biológico	Ergonômico	Acidente
☒ Ruído	☒ Poeira	☐ Vírus	☐ Esforços físicos	☐ Arranjo físico inad. e difer.
☒ vibração	☐ Graxa	☐ Bactérias	☐ Levantamento /transporte manual de peso	☐ Máq./Equip. Sem prot.
☐ Radiação de Solda	☐ Nevoas	☐ Protozoários	☐ Postura inadequada	☐ Ferram. Inadeq/defeituosa
☐ Radiações não ionizantes	☐ Gases	☐ Fungos	☒ Exigência de postura inadequada	☐ Choque elétrico
☐ Frio	☐ Vapores	☐ Parasitas	☐ Controle rígido de produção	☐ Perfurações
☒ Calor	☐ Neblinas	☐ Bacilos	☐ Trabalho noturno	☐ Queda do mesmo nível
☐ Pressões anormais	☐ Subst. De Produtos Químicos	☐ Malária	☐ Monotonia	☐ Corte
☐ Radiações solar	☐ Resinas de vareta de solda	☐ Febre amarela	☐ Repetitividade	☒ Colisão no trânsito
☐ Umidade	☐ Benzeno	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:
☐ Outros Especificar:	☐ Outros Especificar:			

EXAMES COMPLEMENTARES:

Laboratoriais	Bioquímicos	Especializados
☒ Hemograma 15/10/2025	☒ Glicose 15/10/2025	☒ Eletrocardiograma 15/10/2025
☐ V.D.R.L. / /	☐ Colesterol. / /	☒ Eletroencefalograma 15/10/2025
☐ E.A.S. / /	☐ PSA. / /	☒ Audiometria 15/10/2025
☐ E.P.F. / /	☐ Acido hipúrico / /	☒ Raio-X Col Lombo sacra AP/PE 15/10/2025
☐ E.P.F. (Coprocultura) / /	☐ Acido Metil hipúrico / /	☐ Raio-X escoliose / /
☐ Tip. Sangue/Fator RH / /	☐ Gama GT / /	☐ Raio-X Tórax / /
☐ E.P.F. (Coprocultura) / /	☐ Triglicerídeos / /	☐ Espirometria / /
☒ Tip. Sangue/Fator RH 15/10/2025	☐ Creatina / /	☒ Avaliação Psicosocial 15/10/2025
☐ Beta HGC / /	☐ Ácidos Trasmuconico / /	☒ Acuidade visual 15/10/2025
☐ Prova de F. Hepática / /	☐ Acido Úrico / /	☐ Teste/cores (ISHIHARA) / /
☐ Prova de F. Renal / /	☐ TGO / /	☐ Ultrason dos punhos / /
☐ Pesq. Plasmodium / /	☐ TGP / /	☐ Avaliação oftalmológica / /
☐ Lipidograma / /	☐ Hepatite A / /	☐ Teste ergométrico / /
☐ Contag. de reticulócitos / /	☐ Hepatite B / /	☐ Teste de equilíbrio / /
☐ Contag. de plaquetas / /	☐ Hepatite C / /	☐ At. saúde físico/mental / /
☐ Micológico de unha / /	☐ Uréia / /	☐ Avaliação Psicológica / /
☐ Outros: (especificar) / /	☐ Outros: (especificar) / /	☒ Exame Clínico 15/10/2025

Este Atestado de Saúde Ocupacional - ASO (Exceto Demissional) é válido por:

☐ 24 meses

☒ 12 meses

☐ 06 meses

Vacinas

☐ D.D.T (Tétano)

☐ Febre amarela

☐ Hepatite B

TIPO DE EXAME

☐ Admissional

☐ Demissional

☒ Periódico

☐ Retorno ao trabalho

☐ Mudança de Função

☐ Avaliação médica ocupacional

Conclusões

☒ Apto para a função

☐ Inapto para a função

☐ Apto para trabalho com eletricidade

☐ Inapto para trabalho com eletricidade

☐ Apto para trabalhos em altura

☐ Inapto para trabalho em altura

☐ Apto para trabalhos em espaço confinado

☐ Inapto para trabalho em espaço confinado

Assinatura do funcionário

Data exame clínico 15/10/25

Dr. Carolina Looney

Médica

CRM-AM 14042

Assinatura do Médico Sob/carimbo de examinador

Data de Inspeção / /

Agente de inspeção

Rua Comendador Clementino Nº 257

Tel. 3026-4787/99125-9640 99604-1388

E-mail: consultec.manaus.seg@gmail.com