

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

ASO — Modelo conforme NR-7 (Ministério do Trabalho e Emprego)

1. DADOS DA EMPRESA

Razão social		CNPJ / CAEPF	
Endereço		CNAE	
Setor / local de trabalho		Grau de risco	

2. DADOS DO TRABALHADOR

Nome completo		CPF	
Função / cargo		CBO	
Data de admissão		Data de nascimento	

3. TIPO DE EXAME

☐ Admissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao trabalho ☐ Mudança de função ☐ Demissional

4. RISCOS OCUPACIONAIS IDENTIFICADOS (CONFORME PGR)

☐ Físico ☐ Químico ☐ Biológico ☐ Ergonômico ☐ Acidente ☐ Psicossocial (NR-1) ☐ Nenhum identificado

Descrição dos agentes	
-----------------------	--

5. EXAMES REALIZADOS

Exame	Data	Resultado

6. CONCLUSÃO MÉDICA

☐ Apto ☐ Inapto ☐ Apto com restrições

Restrições / observações	
--------------------------	--

7. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

Médico coordenador do PCMSO		CRM	
Médico examinador		CRM	
Data do exame		Cidade / UF	

Assinatura e carimbo do médico examinador

Este ASO deve ser disponibilizado ao trabalhador mediante recibo (em meio físico ou eletrônico, conforme a nova NR-7).

Os dados deste ASO devem ser lançados no eSocial por meio do evento S-2220 – Monitoramento da Saúde do Trabalhador.

Modelo de referência elaborado com base na NR-7 e na NR-1 (riscos psicossociais). Adapte conforme o PCMSO e o PGR de cada empresa.