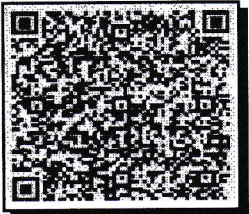


ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL DIGITAL

ARQUIVO DIGITALIZADO - 11108650

EMPRESA	NOME.: UNIFORTE SEGURANCA EM PORTARIA LTDA			
	CNPJ.: 50.819.067/0001-20	TEL.: (11) 2713-2302	E-MAIL.: financeirouniforte2021@gmail.com	
Em cumprimento à Lei Nº 6.514/77, da Portaria 3.214/78, alterada pela Portaria Nº 24/94, da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho, em sua Norma Regulamentadora - NR7, do PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, atesto para fins de trabalho, que o (a)				
FUNCIONÁRIO	NOME: DENESSION DA SILVA		RG.: 380271746	DT.NASC.: 15/06/2000 - 25
	SETOR.: OPERACIONAL		CPF.: 514.308.538-16	
	GHE.: PORTARIA			
	FUNÇÃO.: PORTEIRO			
RESULTADO	EXAME CLÍNICO.: ADMISSIONAL			DATA.: 11/03/2026
	Foi por mim devidamente examinado(a), sendo considerado(a) APTO , para exercer a função acima mencionada.			
	RESPONSÁVEL.: DRA. FULVIA HELENA A. M. C. BRITO - CRM 161062/SP - CPF:330.370.708-11			
RISCOS / AGENTES	EXAMINADOR(A).: DRA JADDY CAROLINE R. C. NUNES - CRM 282248/SP			
	ACIDENTES: RISCO NÃO EVIDENCIADO AUSÊNCIA DE AGENTES NOCIVOS OU ATIVIDADES ESPECIAIS BIOLÓGICOS: RISCO BIOLÓGICO NÃO EVIDENCIADO ERGONOMÍCOS: POSTURAS INADEQUADAS FÍSICOS: RISCO FÍSICO NÃO EVIDENCIADO QUÍMICOS: RISCO QUÍMICO NÃO EVIDENCIADO			
EXAMES	Data eSocial Tipo de Exame Periodicidade		Data eSocial Tipo de Exame Periodicidade	
	SETOR : OPERAC. PORT.			
QR-CODE			AUTENTICIDADE	Para checar a autenticidade deste Aso digital, entre no site validar.iti.gov.br , clique em "Escolher arquivo", selecione o documento e clique em "Validar". Para checar a autenticidade deste ASO impresso, leia o QR-Code ao lado para abrir a versão digital autenticada.
Data da liberação do Aso: 11/03/2026 		DRA. FULVIA HELENA A. M. C. BRITO Médico(a) Responsável do PCMSO CRM 161062/SP - CPF:330.370.708-11		
Declaro que assinei o ASO em biometria digital no dia 11/03/2026, hora 14:34:21 e declaro ainda que recebi a 2ª via do ASO.		Médico(a) Examinador(a) DRA JADDY CAROLINE R. C. NUNES CRM 282248/SP		