

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10991 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 **Admissional**Nome do Funcionário
Luiz Claudio Ferreira Siqueira Rg:098441199CTPS Série CBO Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 16/01/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10991 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 **Admissional**Nome do Funcionário
Luiz Claudio Ferreira Siqueira Rg:098441199CTPS Série CBO Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****Exames Realizados:****Clínico Normal**

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - PCMSO, que: o funcionário como acima qualificado, encontra-se **APTO** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 16/01/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**CNPJ:** 23.888.478/0002-86**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 16/01/2017**Período de Cobrança:** 16/01/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
Total a Pagar**				R\$ 35,00