

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12263 Razão Social Nova União Logística e Transportes Eireli

End. Rua Teodoro de Souza 257 Monte Cristo Barra Mansa

CEP 27343-040

CNPJ 08.168.884/0001-08 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário André das Dores Pedro RG 24.512.382-3

CTPS 43824 Série 160 CBO 7832.25 Função Ajudante de Caminhão

Atividade Laborativa Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 24/08/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12263 Razão Social Nova União Logística e Transportes Eireli

End. Rua Teodoro de Souza 257 Monte Cristo Barra Mansa

CEP 27343-040

CNPJ 08.168.884/0001-08 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário André das Dores Pedro RG 24.512.382-3

CTPS 43824 Série 160 CBO 7832.25 Função Ajudante de Caminhão

Atividade Laborativa Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 24/08/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nova União Logística e Transportes Eireli**CNPJ:** 08.168.884/0001-08**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 24/08/2018**Período de Cobrança:** 24/08/2018

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