

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11922 Razão Social OFICINA MECANICA REIVE DIESEL LTDA - ME

End. R TEIXEIRA E SOUZA 10 VIGARIO GERAL

CEP 21.240-720

CNPJ 01.549.670/0001-24 CNAE 45.20-0 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Anselmo Jonas Pinto RG 12.191.056-6

CTPS 60051 Série 124 RJ CBO 9144.05 Função Auxiliar de Serviços Mecânico

Atividade Laborativa Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Especificados:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
Postura inadequada

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: 21/02/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11922 OFICINA MECANICA REIVE DIESEL LTDA - MEEnd. **R TEIXEIRA E SOUZA 10 VIGARIO GERAL**CEP **21.240-720**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
01.549.670/0001-24 45.20-0 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Anselmo Jonas Pinto 12.191.056-6CTPS **60051** Série **124 RJ** CBO **9144.05** Função **Auxiliar de Serviços Mecânico**Atividade Laborativa **Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
Postura inadequada****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:** 21/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** OFICINA MECANICA REIVE DIESEL LTDA - ME**CNPJ:** 01.549.670/0001-24**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/02/2018**Período de Cobrança:** 21/02/2018

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