

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11403 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Silva dos Santos 27.247.942-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11403 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Silva dos Santos 27.247.942-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Snow Air Refrigeracao Ltda - me**CNPJ:** 05.955.050/0001-56**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/07/2017**Período de Cobrança:** 03/07/2017

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