

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11821 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 20540-230

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Marcos Paulo Silva Dos Santos RG 24419652-3

CTPS Série CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção de Mecânica

Atividade Laborativa Prestam Assistência Técnica, Instalam, Realizam Manutenção e Modernização em Aparelhos.

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

Risco da Função:Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:**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: 15/01/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11821 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - MeEnd. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **20540-230**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.593.519/0001-35 43.22-3 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Marcos Paulo Silva Dos Santos 24419652-3CTPS Série CBO **9112.05** Função **Auxiliar de Manutenção de Mecânica**Atividade Laborativa **Prestam Assistência Técnica, Instalam, Realizam Manutenção e Modernização em Aparelhos.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****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: 15/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**CNPJ:** 14.593.519/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/01/2018**Período de Cobrança:** 15/01/2018

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