

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11508 MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP

End. **AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA**CEP **21.535-510**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
62.408.703/0005-34	49.30-2	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Renan Rafael De Azevedo	28.149.435-1

CTPS **0602276** Série **0030 RJ** CBO **783225** 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:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada****Exames Realizados:****Audiometria
Acuidade Visual
Eletrocardiograma
Eletroencefalograma
Glicose
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: 24/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11508 MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPPEnd. **AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA**CEP **21.535-510**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
62.408.703/0005-34 49.30-2 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Renan Rafael De Azevedo 28.149.435-1CTPS **0602276** Série **0030 RJ** CBO **783225** 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:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada****Exames Realizados:****Audiometria
Acuidade Visual
Eletrocardiograma
Eletroencefalograma
Glicose
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: 24/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP**CNPJ:** 62.408.703/0005-34**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 24/08/2017**Período de Cobrança:** 24/08/2017

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