

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12266 Razão Social Moveis Prafeستا Comercio e Confeccao Ltda - me

End. Avenida Brasil N. 28078 Realengo

CEP 21.730-23

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carlos Henrique Rondeli do Nascimento RG 07.798.611-5

CTPS Série CBO 7711.05 Função Auxiliar de Marceneiro

Atividade Laborativa Confeccionam e Restauram Produtos de Madeira e Derivados (produção em Série ou Sob Medida).

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

**Risco da Função:**Físico  
Químico  
Ergonômico**Riscos Específicos:**Ruídos  
Poeira  
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:** 29/08/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12266 Razão Social Moveis Prafeستا Comercio e Confeccao Ltda - me

End. Avenida Brasil N. 28078 Realengo

CEP 21.730-23

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carlos Henrique Rondeli do Nascimento RG 07.798.611-5

CTPS Série CBO 7711.05 Função Auxiliar de Marceneiro

Atividade Laborativa Confeccionam e Restauram Produtos de Madeira e Derivados (produção em Série ou Sob Medida).

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

**Risco da Função:**Físico  
Químico  
Ergonômico**Riscos Específicos:**Ruídos  
Poeira  
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:** 29/08/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Moveis Prafeita Comercio e Confeccao Ltda - me**CNPJ:** 24.282.768/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/08/2018**Período de Cobrança:** 29/08/2018

| Natureza dos Serviços               | Nº de ASO | Cód. Usuário | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-------------------------------------|-----------|--------------|----------------------|-------------------|
| Atestado de Saúde Ocupacional - ASO | 1         |              | 35,00                | 35,00             |
| <b>Total a Pagar**</b>              |           |              |                      | <b>R\$ 35,00</b>  |