

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12223

Razão Social
Fernando Pinto Teixeira

End. **Rua Richard Strauss, 211 Lote 21 Jardim America - Rio de Janeiro**CEP **21240-110**

CNPJ
852079347-91

CNAE
00.00-1

Grau de Risco

Tipo de Exame
Admissional

Nome do Funcionário
Lucas Tadeu de Almeida

RG
97.961.53

CTPS **074875** Série **00037 PE** CBO **6210.05** Função **Trabalhador Rural**

Atividade Laborativa **Preparam solo para plantio e manejam área de cultivo. Efetuam manutenção na propriedade. Beneficiam e organizam produtos agropecuários para comercialização**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 31/07/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12223

Razão Social
Fernando Pinto Teixeira

End. **Rua Richard Strauss, 211 Lote 21 Jardim America - Rio de Janeiro**CEP **21240-110**

CNPJ
852079347-91

CNAE
00.00-1

Grau de Risco

Tipo de Exame
Admissional

Nome do Funcionário
Lucas Tadeu de Almeida

RG
97.961.53

CTPS **074875** Série **00037 PE** CBO **6210.05** Função **Trabalhador Rural**

Atividade Laborativa **Preparam solo para plantio e manejam área de cultivo. Efetuam manutenção na propriedade. Beneficiam e organizam produtos agropecuários para comercialização**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 31/07/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12221 Razão Social
Fernando Pinto TeixeiraEnd. **Rua Richard Strauss, 211 Lote 21 Jardim America - Rio de Janeiro**CEP **21240-110**CNPJ
852079347-91CNAE
00.00-1Grau de Risco
0Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Rosemeire dos Santos PedrosaRG
26.378.414-2CTPS **53229** Série **591** CBO **6210.05** Função **Auxiliar Rural**Atividade Laborativa **Realizam tratos culturais em fruticultura;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
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: 30/07/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12221 Razão Social
Fernando Pinto TeixeiraEnd. **Rua Richard Strauss, 211 Lote 21 Jardim America - Rio de Janeiro**CEP **21240-110**CNPJ
852079347-91CNAE
00.00-1Grau de Risco
0Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Rosemeire dos Santos PedrosaRG
26.378.414-2CTPS **53229** Série **591** CBO **6210.05** Função **Auxiliar Rural**Atividade Laborativa **Realizam tratos culturais em fruticultura;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
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: 30/07/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Fernando Pinto Teixeira**CNPJ:** 852079347-91**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/07/2018**Período de Cobrança:** 31/07/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00