

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11776 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>24.644.662/0001-62</b>	<b>94.30-8</b>	<b>1</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Raphael Oliveira de Jesus</b>	<b>22.509.681-7</b>

CTPS **54891** Série **167 RJ** CBO **2522.10** Função **Analista Contábil**

Atividade Laborativa **Legalizam empresas, elaborando contrato social/estatuto e notificando encerramento junto aos órgãos competentes; administram os tributos da empresa; registram atos e fatos contábeis;**

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:** 12/12/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11776 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>24.644.662/0001-62</b>	<b>94.30-8</b>	<b>1</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário **Raphael Oliveira de Jesus** RG **22.509.681-7**

CTPS **54891** Série **167 RJ** CBO **2522.10** Função **Analista Contábil**

Atividade Laborativa **Legalizam empresas, elaborando contrato social/estatuto e notificando encerramento junto aos órgãos competentes; administram os tributos da empresa; registram atos e fatos contábeis;**

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:** 12/12/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros  
Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

**CNPJ:** 24.644.662/0001-62

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 12/12/2017

**Período de Cobrança:** 12/12/2017

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