

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11655 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário RG  
Messias Junior da Silva Fernandes 12.377.254-3

CTPS 47433 Série 122 RJ CBO 5191.10 Função Motociclista

Atividade Laborativa Coletam e entregam documentos,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**

Físico  
Ergonômico  
Acidentes

**Riscos Especificados:**

Ruídos  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes

**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:** 11/10/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11655 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário RG  
Messias Junior da Silva Fernandes 12.377.254-3

CTPS 47433 Série 122 RJ CBO 5191.10 Função Motociclista

Atividade Laborativa Coletam e entregam documentos,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**

Físico  
Ergonômico  
Acidentes

**Riscos Especificados:**

Ruídos  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes

**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:** 11/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De  
Negócios Eireli**CNPJ:** 15.732.010/0001-99**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/10/2017**Período de Cobrança:** 11/10/2017

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>