

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11451 Razão Social Gloria Da Conceição Sales Pinto

End. Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 sala 301

CEP 21240-080

CNPJ 01425664709

CNAE

Grau de Risco 1

Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Israel Lucas Roosevelt Martins

RG 30.896.336-2

CTPS 72197 Série 175/RJ CBO 7631.25 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Realiza Serviços em Gerais

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames 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:** 27/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11451 Razão Social **Gloria Da Conceição Sales Pinto**End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 sala 301**CEP **21240-080**CNPJ  
**01425664709**

CNAE

Grau de Risco  
**1**Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário  
**Israel Lucas Roosevelt Martins**RG  
**30.896.336-2**CTPS **72197** Série **175/RJ** CBO **7631.25** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Realiza Serviços em Gerais**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:** 27/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Gloria Da Conceição Sales Pinto**CNPJ:** 01425664709**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/07/2017**Período de Cobrança:** 27/07/2017

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>