

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12188 Arqprojetos Stands e Eventos Ltda meEnd. **Rua Conego Tobias 111 - Meier - Rio de Janeiro**CEP **20725-010**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.449.987/0001-38 82.30-0 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Vanderlei Felipe da Silva 21840658-5CTPS Série CBO 5143-25 Função Montador
16619211101Atividade Laborativa **Planejam trabalhos de carpintaria, preparam canteiro de obras e montam fôrmas metálicas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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: 29/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12188 Arqprojetos Stands e Eventos Ltda meEnd. **Rua Conego Tobias 111 - Meier - Rio de Janeiro**CEP **20725-010**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.449.987/0001-38 82.30-0 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Vanderlei Felipe da Silva 21840658-5CTPS Série CBO 5143-25 Função Montador
16619211101Atividade Laborativa **Planejam trabalhos de carpintaria, preparam canteiro de obras e montam fôrmas metálicas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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: 29/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Arqprojetos Stands e Eventos Ltda me**CNPJ:** 14.449.987/0001-38**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/06/2018**Período de Cobrança:** 29/06/2018

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