

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12494 J. C. Carpetes e Decoração EireliEnd. **Rua México 119 Loja Ssl**CEP **20031-907**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.469.664/0001-22 41.20-4 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Levi Marinho 08.514.779-1CTPS Série CBO **4141.35** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****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: 19/12/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12494 J. C. Carpetes e Decoração Eireli

End. **Rua México 119 Loja Ssl**CEP **20031-907**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
19.469.664/0001-22	41.20-4	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Levi Marinho	08.514.779-1

CTPS	Série	CBO 4141.35	Função Auxiliar de Expedição
------	-------	--------------------	-------------------------------------

Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****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: 19/12/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** J. C. Carpetes e Decoração Eireli**CNPJ:** 19.469.664/0001-22**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/12/2018**Período de Cobrança:** 19/12/2018

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