

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

**Conforme NR 7.4.1****Nº ASO:** 6517**Cliente:** 0243**CNPJ:** 08.375.049/0001-30**CNAE:** 1490**Razão social:** Trançarte Moveis De Interiores E Exteriores Ltda**Endereço:** Rua Vanísia - Lote 4 - Quadra 3 , S/Nº - Vila Santa Cruz**CEP:** 25240-280**Nome do Funcionário:** Fabrício Bernardes De Lima**CBO:** 521110**CTPS:** 0565947**Série:** 002-0**Tipo de Exame:** Demissional**Grau de Risco:** 03**Função:** Vendedor(a)**Atividade Laborativa:** Serviço de vendas.**Classificação da Atividade:** Nenhuma das Situações**Nível de Tolerância:****Risco da Função:****Riscos Especificados:****Exames Realizados:**

Ergonômico

Postura inadequada

Hemograma Completo 01/10/2015

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:** 01/10/2015

---

Assinatura do Examinado

Maria de Lourdes F. Magalhães  
Médica do Trabalho  
CREMEJ-RJ 533471-0  
MFB-13030

Assinatura do Examinador