

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11351 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94.30-8 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Wagner Matheus Duarte Touza** RG **26.837.581-3**

CTPS Série CBO 1423 Função **Assistente de Marketing**

Atividade Laborativa **Elaboram planos estratégicos das áreas de comercialização, marketing e comunicação para empresas**

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:** 14/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11351 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ **24.644.662/0001-62** CNAE **94.30-8** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Wagner Matheus Duarte Touza** RG **26.837.581-3**

CTPS Série CBO **1423** Função **Assistente de Marketing**

Atividade Laborativa **Elaboram planos estratégicos das áreas de comercialização, marketing e comunicação para empresas**

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:** 14/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros  
Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

**CNPJ:** 24.644.662/0001-62

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 14/06/2017

**Período de Cobrança:** 14/06/2017

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>