

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11775 Mach-1 Auto Center Mecânica Peças e Acessórios Eireli - meEnd. **Rua General Magalhães Barata 475 Lot 27 Pal 21552 Qdr 18** CEP **21240-070**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
28.988.545/0001-77 45.20-0 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Felipe Bispo dos Santos 20.313.473-9CTPS Série CBO **9141.05** Função **Ajudante de Mecânico**Atividade Laborativa **Fazem Manutenção Preventiva e Corretiva.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 12/12/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11775 Mach-1 Auto Center Mecânica Peças e Acessórios Eireli - me

End. **Rua General Magalhães Barata 475 Lot 27 Pal 21552 Qdr 18**CEP **21240-070**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.988.545/0001-77	45.20-0	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Felipe Bispo dos Santos	20.313.473-9

CTPS	Série	CBO 9141.05	Função Ajudante de Mecânico
------	-------	--------------------	------------------------------------

Atividade Laborativa **Fazem Manutenção Preventiva e Corretiva.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 12/12/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11774 Mach-1 Auto Center Mecânica Peças e Acessórios Eireli - meEnd. **Rua General Magalhães Barata 475 Lot 27 Pal 21552 Qdr 18** CEP **21240-070**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
28988545000177 45.20-0 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Luís Felipe Vieira Silva 061.025.189- 39CTPS Série CBO **9141.05** Função **Ajudante de Mecânico**Atividade Laborativa **Fazem Manutenção Preventiva e Corretiva.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 01/12/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11774 Mach-1 Auto Center Mecânica Peças e Acessórios Eireli - meEnd. **Rua General Magalhães Barata 475 Lot 27 Pal 21552 Qdr 18** CEP **21240-070**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
28988545000177 45.20-0 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Luís Felipe Vieira Silva 061.025.189- 39CTPS Série CBO **9141.05** Função **Ajudante de Mecânico**Atividade Laborativa **Fazem Manutenção Preventiva e Corretiva.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 01/12/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mach-1 Auto Center Mecanica Pecas e Acessorios Eireli -
me**CNPJ:** 28988545000177**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 12/12/2017**Período de Cobrança:** 12/12/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00