

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

12754

Razão Social

IMPERIAL REFORMA DE ESTOFADOS EIRELIEnd. **Av. Maracanã 987 Lj. 3048**CEP **20511-000**

CNPJ

05.656.271/0001-13

CNAE

23.05

Grau de Risco

0

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

André Lúcio Miranda Dos Santos

RG

11.080.144-6CTPS **05642213** Série **003-0 RJ** CBO **7823.05** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Cargas em Geral**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 23/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

12754

Razão Social

IMPERIAL REFORMA DE ESTOFADOS EIRELIEnd. **Av. Maracanã 987 Lj. 3048**CEP **20511-000**

CNPJ

05.656.271/0001-13

CNAE

23.05

Grau de Risco

0

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

André Lúcio Miranda Dos Santos

RG

11.080.144-6CTPS **05642213** Série **003-0 RJ** CBO **7823.05** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Cargas em Geral**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 23/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** IMPERIAL REFORMA DE ESTOFADOS EIRELI**CNPJ:** 05.656.271/0001-13**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 23/05/2019**Período de Cobrança:** 23/05/2019

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