

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12767 Razão Social Moveis Prafesta Comercio e Confeccao Ltda - me

End. Avenida Brasil N. 28078 Realengo

CEP 21.730-23

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Gilson Fagundes Cardoso RG 07.423.783-5

CTPS 77206 Série 026 RJ CBO 7711.05 Função Ajudante de Marcenaria

Atividade Laborativa Confeccionam e restauram produtos de madeira e derivados (produção em série ou sob medida).

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:Físico
Químico
Ergonômico**Riscos Específicos:**Ruídos
Poeira
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: 30/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12767 Razão Social Moveis Prafesta Comercio e Confeccao Ltda - me

End. Avenida Brasil N. 28078 Realengo

CEP 21.730-23

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Gilson Fagundes Cardoso RG 07.423.783-5

CTPS 77206 Série 026 RJ CBO 7711.05 Função Ajudante de Marcenaria

Atividade Laborativa Confeccionam e restauram produtos de madeira e derivados (produção em série ou sob medida).

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:Físico
Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:**Ruídos
Poeira
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: 30/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Moveis Prafeita Comercio e Confeccao Ltda - me**CNPJ:** 24.282.768/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 30/05/2019**Período de Cobrança:** 30/05/2019

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