

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11753 Razão Social **ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA - ME**End. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 680 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-080**CNPJ **12.466.251/0001-45** CNAE **47.51-2** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Jaderson Lima dos Santos** RG **20.938.335-5**CTPS **5640** Série **143 RJ** CBO **3132.20** Função **Técnico de Informática**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas, sugerem mudanças no processo de produção, criam e implementam dispositivos de automação**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 28/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11753 Razão Social **ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA - ME**End. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 680 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-080**CNPJ **12.466.251/0001-45** CNAE **47.51-2** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Jaderson Lima dos Santos** RG **20.938.335-5**CTPS **5640** Série **143 RJ** CBO **3132.20** Função **Técnico de Informática**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas, sugerem mudanças no processo de produção, criam e implementam dispositivos de automação**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 28/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE
INFORMATICA - ME**CNPJ:** 12.466.251/0001-45**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 28/11/2017**Período de Cobrança:** 28/11/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
Total a Pagar**				R\$ 35,00