

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12395 ROSE MATERIAL DE CONSTRUÇÕES LTDA**End. **Av. Renascer 77 - Jardim America / RJ**CEP **21240-140**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.970.003/0001-63 47.44-0 2 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Jorge Luiz dos Santos Ferreira 46.678.227-5**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Cargas em Geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **NH****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Especificados:****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:** 08/11/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12395 ROSE MATERIAL DE CONSTRUÇÕES LTDA**End. **Av. Renascer 77 - Jardim America / RJ**CEP **21240-140**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.970.003/0001-63 47.44-0 2 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Jorge Luiz dos Santos Ferreira 46.678.227-5**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Cargas em Geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **NH****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Especificados:****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:** 08/11/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** ROSE MATERIAL DE CONSTRUÇÕES LTDA**CNPJ:** 08.970.003/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/11/2018**Período de Cobrança:** 08/11/2018

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>