

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

11504

Razão Social

Translua Servicos de Transportes Expressos Eireli me - meEnd. **Rua Caiapo S/n LT.4 A - QD.3**CEP **21570-210**

CNPJ

03.441.077/0001-95

CNAE

49.30-2

Grau de Risco

3

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

Marcos da Silva Silveira

RG

24.769.324-5

CTPS

Série

CBO **5191.15**Função **Motoboy**Atividade Laborativa **Coletam e entregam documentos, encomendas e mercadorias,**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: 22/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

11504

Razão Social

Translua Servicos de Transportes Expressos Eireli me - meEnd. **Rua Caiapo S/n LT.4 A - QD.3**CEP **21570-210**

CNPJ

03.441.077/0001-95

CNAE

49.30-2

Grau de Risco

3

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

Marcos da Silva Silveira

RG

24.769.324-5

CTPS

Série

CBO **5191.15**Função **Motoboy**Atividade Laborativa **Coletam e entregam documentos, encomendas e mercadorias,**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: 22/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Translua Servicos de Transportes Expressos Eireli me - me**CNPJ:** 03.441.077/0001-95**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/08/2017**Período de Cobrança:** 22/08/2017

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