

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11505 Apice Maquinas E Motores Ltda.**End. **Rua Waldir De Souza Medeiros, 223, Parque Duque**CEP **25.085-590**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**03.259.458/0001-58 45.20-0-01** **Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Izaque Vieira Lemos**CTPS **42961** Série **00097 RJ** CBO Função **Retificador de Cabeçote**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Químico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Audiometria  
Acuidade Visual  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
Hepatograma**

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:** 18/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11505 Apice Maquinas E Motores Ltda.**End. **Rua Waldir De Souza Medeiros, 223, Parque Duque**CEP **25.085-590**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**03.259.458/0001-58 45.20-0-01** **Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Izaque Vieira Lemos**CTPS **42961** Série **00097 RJ** CBO Função **Retificador de Cabeçote**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Químico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada****Exames Realizados:****Audiometria  
Acuidade Visual  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
Hepatograma**

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:** 18/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Apice Maquinas E Motores Ltda.**CNPJ:** 03.259.458/0001-58**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
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>