

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11968 Razão Social RCD COMERCIO DE BATERIAS E AUTO PECAS LTDA

End. Rua Atilio Parim 485 Jardim America Rio de Janeiro

CEP 21240-170

CNPJ 27.073.988/0001-75 CNAE 45.30-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Gabriel Gonçalves de Oliveira RG 27.276.426-7

CTPS 60289 Série 165 CBO 7832.25 Função Ajudante de Motorista

Atividade Laborativa Preparam cargas e descargas de mercadorias;

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 15/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11968 Razão Social RCD COMERCIO DE BATERIAS E AUTO PECAS LTDA

End. Rua Atilio Parim 485 Jardim America Rio de Janeiro

CEP 21240-170

CNPJ 27.073.988/0001-75 CNAE 45.30-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Gabriel Gonçalves de Oliveira RG 27.276.426-7

CTPS 60289 Série 165 CBO 7832.25 Função Ajudante de Motorista

Atividade Laborativa Preparam cargas e descargas de mercadorias;

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 15/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** RCD COMERCIO DE BATERIAS E AUTO PECAS LTDA**CNPJ:** 27.073.988/0001-75**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/03/2018**Período de Cobrança:** 15/03/2018

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