

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10936 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **21.240-130**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.593.519/0001-35 **Periódico**

Nome do Funcionário
Matheus Barbosa Da Cunha Rodrigues Rg:24240323-6

CTPS Série CBO Função **Auxiliar de Refrigeração**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
Postura inadequada

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: 01/12/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

10936

Razão Social

Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - MeEnd. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **21.240-130**

CNPJ

14.593.519/0001-35

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame

Periódico

Nome do Funcionário

Matheus Barbosa Da Cunha Rodrigues Rg:24240323-6

CTPS

Série

CBO

Função **Auxiliar de Refrigeração**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico****Riscos Específicos:****Postura inadequada****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: 01/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**CNPJ:** 14.593.519/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/12/2016**Período de Cobrança:** 01/12/2016

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