

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12589 Razão Social **Romulo Sergio Maciel Sodre 80693431768 .**End. **Rua Tales de Carvalho , 23**CEP **21.240-330**CNPJ 24.869.112/0001-41 CNAE 45.20-0-01 Grau de Risco 0 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Adeilton Fidélis Alves** RG **21.337.604-9**CTPS 4221714 Série 050 RJ CBO 9144.05 Função **Mecanico**Atividade Laborativa **Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores.**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:** 13/02/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12589 Razão Social **Romulo Sergio Maciel Sodre 80693431768 .**End. **Rua Tales de Carvalho , 23**CEP **21.240-330**CNPJ 24.869.112/0001-41 CNAE 45.20-0-01 Grau de Risco 0 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Adeilton Fidélis Alves** RG **21.337.604-9**CTPS 4221714 Série 050 RJ CBO 9144.05 Função **Mecanico**Atividade Laborativa **Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores.**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:** 13/02/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Romulo Sergio Maciel Sodre 80693431768 .**CNPJ:** 24.869.112/0001-41**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/02/2019**Período de Cobrança:** 13/02/2019

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>