

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11586 Razão Social **Mard. Auto Pecas Eireli**End. **Rua Cristiano Machado, 691**CEP **21.240-470**CNPJ **02.929.225/0001-52** CNAE **45.30-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Luiz Victor Pereira** RG **21.296.446-4**CTPS **38005** Série **149 RJ** CBO **7823.10** Função **Motorista Utilitário**Atividade Laborativa **Dirigem e Manobram Veículos e Transportam Pessoas, Cargas, Valores**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: 11/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11586

Razão Social
Mard. Auto Pecas Eireli

End. **Rua Cristiano Machado, 691**CEP **21.240-470**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.929.225/0001-52	45.30-7	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Luiz Victor Pereira	21.296.446-4

CTPS **38005** Série **149 RJ** CBO **7823.10** Função **Motorista Utilitário**

Atividade Laborativa **Dirigem e Manobram Veículos e Transportam Pessoas, Cargas, Valores**

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

Risco da Função:	Riscos Específicos:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 11/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mard. Auto Pecas Eireli**CNPJ:** 02.929.225/0001-52**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/09/2017**Período de Cobrança:** 11/09/2017

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