

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11246 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**10.234.413/0001-94 49.30-2 3 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Aurênio Rodrigues Vasques 04.295.129-3**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
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:** 28/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11246 Razão Social Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202

CEP 21.240-080

CNPJ 10.234.413/0001-94 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Aurênio Rodrigues Vasques RG 04.295.129-3

CTPS Série CBO 7832.25 Função Ajudante de Caminhão

Atividade Laborativa Preparam cargas e descargas de mercadorias;

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

**Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
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:** 28/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11245 Difra Engenharia e Consultoria Ltda**End. **Rod. Anel Celso Mello Azevedo km 1 n 1000 Belo Horizonte**CEP **30390-085**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**17.579.459/0001-94 71.12-0 1 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Carlos Alberto Ognibene 04.377.283-9**CTPS Série CBO **3522.10** Função **Fiscal de Obra Campo 1**

Atividade Laborativa **Orientam e fiscalizam as atividades e obras para prevenção/preservação ambiental e da saúde, por meio de vistorias, inspeções e análises técnicas de locais, atividades, obras, projetos e processos, visando o cumprimento da legislação ambiental e sanitária; promovem educação sanitária e ambiental.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
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:** 28/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11245 Difra Engenharia e Consultoria Ltda**End. **Rod. Anel Celso Mello Azevedo km 1 n 1000 Belo Horizonte**CEP **30390-085**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**17.579.459/0001-94 71.12-0 1 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Carlos Alberto Ognibene 04.377.283-9**CTPS Série CBO **3522.10** Função **Fiscal de Obra Campo 1**

Atividade Laborativa **Orientam e fiscalizam as atividades e obras para prevenção/preservação ambiental e da saúde, por meio de vistorias, inspeções e análises técnicas de locais, atividades, obras, projetos e processos, visando o cumprimento da legislação ambiental e sanitária; promovem educação sanitária e ambiental.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
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:** 28/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Difra Engenharia e Consultoria Ltda**CNPJ:** 17.579.459/0001-94**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/04/2017**Período de Cobrança:** 29/04/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 70,00</b>