

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11923 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.234.413/0001-94 49.30-2 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Max Mauro Cardoso Arruda Pedroni 22.241.546-5CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 21/02/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11923 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.234.413/0001-94 49.30-2 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Max Mauro Cardoso Arruda Pedroni 22.241.546-5CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 21/02/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me**CNPJ:** 10.234.413/0001-94**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/02/2018**Período de Cobrança:** 21/02/2018

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