

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12578 TRANSPORTADORA DONOLA LTDA ME**

End. **R OTRANTO 258 LOJA PARADA DE LUCAS**CEP **21.241-090**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>68.749.274/0001-11</b>	<b>49.30-2</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Marcos Paulo de Aguiar Silva</b>	<b>11.488.111-3</b>

CTPS	Série	CBO <b>7825.10</b>	Função <b>Motorista Caminhão</b>
------	-------	--------------------	----------------------------------

Atividade Laborativa **Transportam, Coletam e Entregam Cargas em Geral**

Classificação da Atividade <b>N/H</b>	Nível de Tolerância <b>N/H</b>
---------------------------------------	--------------------------------

**Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Especificados:**

**Ruídos**  
**Postura inadequada**  
**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:** 08/02/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12578 TRANSPORTADORA DONOLA LTDA ME**

End. **R OTRANTO 258 LOJA PARADA DE LUCAS**CEP **21.241-090**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>68.749.274/0001-11</b>	<b>49.30-2</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Marcos Paulo de Aguiar Silva</b>	<b>11.488.111-3</b>

CTPS	Série	CBO <b>7825.10</b>	Função <b>Motorista Caminhão</b>
------	-------	--------------------	----------------------------------

Atividade Laborativa **Transportam, Coletam e Entregam Cargas em Geral**

Classificação da Atividade <b>N/H</b>	Nível de Tolerância <b>N/H</b>
---------------------------------------	--------------------------------

**Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Ruídos**  
**Postura inadequada**  
**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:** 08/02/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**12577** Razão Social  
**Alf2web Informatica Ltda**End. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**CNPJ **09.433.006/0001-27** CNAE **62.01-5** Grau de Risco **2** Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Aline Souza Dias** RG  
**20.919.758-1**CTPS **78021** Série **143 RJ** CBO **7311.10** Função **Tec. Profissional de Informatica**Atividade Laborativa **Montam, testam e inspecionam placas, aparelhos e, ou equipamentos eletroeletrônicos**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:** 05/02/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**12577** Razão Social  
**Alf2web Informatica Ltda**End. **Rua Padre Peroneille 700 Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21.241-330**CNPJ **09.433.006/0001-27** CNAE **62.01-5** Grau de Risco **2** Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Aline Souza Dias** RG  
**20.919.758-1**CTPS **78021** Série **143 RJ** CBO **7311.10** Função **Tec. Profissional de Informatica**Atividade Laborativa **Montam, testam e inspecionam placas, aparelhos e, ou equipamentos eletroeletrônicos**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:** 05/02/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Alf2web Informatica Ltda**CNPJ:** 09.433.006/0001-27**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/02/2019**Período de Cobrança:** 08/02/2019

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>