

Médico Coordenador do PCMSO:  
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães  
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

**Conforme NR 7.4.1**

Nº ASO Razão Social  
**11174 C V DOMINGUES SERVICOS DE CONSERVACAO E LIMPEZA - ME**

End. **R FRANZ LISZT 440SALA: 303 JARDIM AMERICA**

CEP **21.240-400**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**12.296.624/0001-87 81.29-0 3 Periódico**

Nome do Funcionário RG  
**Evandro Leonardo dos Santos 07253680-8**

CTPS Série CBO Função **Assistente Técnico**

Atividade Laborativa

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:** 07/04/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:  
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães  
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

**Conforme NR 7.4.1**

Nº ASO Razão Social  
**11174 C V DOMINGUES SERVICOS DE CONSERVACAO E LIMPEZA - ME**

End. **R FRANZ LISZT 440SALA: 303 JARDIM AMERICA**

CEP **21.240-400**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>12.296.624/0001-87</b>	<b>81.29-0</b>	<b>3</b>	<b>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Evandro Leonardo dos Santos</b>	<b>07253680-8</b>

CTPS	Série	CBO	Função
			<b>Assistente Técnico</b>

Atividade Laborativa

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:** 07/04/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** C V DOMINGUES SERVICOS DE CONSERVACAO E LIMPEZA  
- ME**CNPJ:** 12.296.624/0001-87**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/04/2017**Período de Cobrança:** 07/04/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>