

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**12209**Razão Social  
**SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO - EIRELI - ME**End. **Rua Fernandes da Cunha 347 Vigario Geral**CEP **21241-300**CNPJ  
**18.864.609/0001-74**CNAE  
**49.30-2**Grau de Risco  
**3**Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Maxwell Gomes Dos Santos**RG  
**42.850.496-6**CTPS Série CBO **4102.40** Função **Coordenador de Logística**Atividade Laborativa **Coordena Equipes de Trabalho, Orientando e Avaliando Desempenho em Busca da Melhor Qualidade no Trabalho.**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:** 13/07/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12209 Razão Social **SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO - EIRELI - ME**  
End. **Rua Fernandes da Cunha 347 Vigario Geral** CEP **21241-300**

CNPJ 18.864.609/0001-74 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Maxwell Gomes Dos Santos** RG **42.850.496-6**

CTPS Série CBO 4102.40 Função **Coordenador de Logística**

Atividade Laborativa **Coordena Equipes de Trabalho, Orientando e Avaliando Desempenho em Busca da Melhor Qualidade no Trabalho.**

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

<b>Risco da Função:</b>	<b>Riscos Específicos:</b>	<b>Exames Realizados:</b>
<b>Ergonômico</b>	<b>Postura inadequada</b>	<b>Clínico Normal</b>

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:** 13/07/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO -  
EIRELI - ME**CNPJ:** 18.864.609/0001-74**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/07/2018**Período de Cobrança:** 13/07/2018

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