

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11884**Razão Social  
**STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL**CEP **21.241-180**CNPJ  
**11.695.743/0001-40**CNAE  
**33.14-7**Grau de Risco  
**3**Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário  
**Lucas Ferreira da Silva**RG  
**28.459.887-7**CTPS **0937990** Série **050 RJ** CBO **8621.50** Função **Operador de Maquinas**Atividade Laborativa **Preparam Máquinas e Equipamentos Para Operação e Controlam o Funcionamento**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:** 06/02/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11884**Razão Social  
**STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL**CEP **21.241-180**CNPJ  
**11.695.743/0001-40**CNAE  
**33.14-7**Grau de Risco  
**3**Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário  
**Lucas Ferreira da Silva**RG  
**28.459.887-7**CTPS **0937990** Série **050 RJ** CBO **8621.50** Função **Operador de Maquinas**Atividade Laborativa **Preparam Máquinas e Equipamentos Para Operação e Controlam o Funcionamento**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:** 06/02/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11883 Razão Social **STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**  
End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL** CEP **21.241-180**

CNPJ 11.695.743/0001-40 CNAE 33.14-7 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Anderson Moreira Barbosa** RG **11550962-2**

CTPS 076829 Série 115 RJ CBO 3912.05 Função **Supervisor de Produção**

Atividade Laborativa **Inspecionam o recebimento e organizam o armazenamento e movimentação de insumos; verificam conformidade de processos; liberam produtos e serviços**

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:** 06/02/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11883 Razão Social **STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**  
End. **R ISIDRO ROCHA 217 VIGÁRIO GERAL** CEP **21.241-180**

CNPJ 11.695.743/0001-40 CNAE 33.14-7 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Anderson Moreira Barbosa** RG **11550962-2**

CTPS 076829 Série 115 RJ CBO 3912.05 Função **Supervisor de Produção**

Atividade Laborativa **Inspecionam o recebimento e organizam o armazenamento e movimentação de insumos; verificam conformidade de processos; liberam produtos e serviços**

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:** 06/02/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO  
LTDA - ME**CNPJ:** 11.695.743/0001-40**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/02/2018**Período de Cobrança:** 06/02/2018

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>