

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11654 Razão Social AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME

End. R MAURO 580 PARADA DE LUCAS CEP 21.241-110

CNPJ 05.955.050/0001-46 CNAE 13.23-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Marcelo da Silva Pinto RG 11.174.232-6

CTPS Série CBO 7633.10 Função Operador de Maquina

Atividade Laborativa Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.

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

Risco da Função:**Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****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: 11/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11654 Razão Social AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME

End. R MAURO 580 PARADA DE LUCAS CEP 21.241-110

CNPJ 05.955.050/0001-46 CNAE 13.23-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Marcelo da Silva Pinto RG 11.174.232-6

CTPS Série CBO 7633.10 Função Operador de Maquina

Atividade Laborativa Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.

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

Risco da Função:**Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****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: 11/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME**CNPJ:** 05.955.050/0001-46**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/10/2017**Período de Cobrança:** 11/10/2017

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