

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10986 Razão Social Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me

End. Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca

CEP 22.640-100

CNPJ 10.631.363/0001-89

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Bruno de Lima

CTPS 45231 Série 142 RJ CBO 414105 Função Auxiliar de Expedição

Atividade Laborativa Auxiliar na distribuição de mercadoria

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Levantamento e transporte
manual de pesoExames 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: 13/01/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10986 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 **Admissional**Nome do Funcionário
Bruno de LimaCTPS **45231** Série **142 RJ** CBO **414105** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Auxiliar na distribuição de mercadoria**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Levantamento e transporte
manual de peso**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: 13/01/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**CNPJ:** 10.631.363/0001-89**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/01/2017**Período de Cobrança:** 13/01/2017

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