

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11916 Razão Social **STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - ME**

End. **Rua Isidro Rocha 217 Vigario 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 **Gilvan Ferreira da Silva** RG **28.019.281-6**

CTPS **28206** Série **00021** 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**
Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:****Ruídos**
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 19/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11916Razão Social
STEEL FORMER INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENCAO LTDA - MEEnd. **Rua Isidro Rocha 217 Vigario Geral**CEP **21.241-180**CNPJ
11.695.743/0001-40CNAE
33.14-7Grau de Risco
3Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Gilvan Ferreira da SilvaRG
28.019.281-6CTPS **28206** Série **00021** 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
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 19/02/2018

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:** 19/02/2018**Período de Cobrança:** 19/02/2018

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