

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11500 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 **Carlos Henrique Busi Rabello** RG **05.715.539-2**

CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**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: 21/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11500 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 **Carlos Henrique Busi Rabello** RG **05.715.539-2**

CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**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: 21/08/2017_____
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:** 21/08/2017**Período de Cobrança:** 21/08/2017

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