

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11969 ARP MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. - ME**End. **R DEBUSSY S/N JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**17.062.693/0001-40 47.44-0 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Romerio do Nascimento Gomes 24.513.278-2**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Motorista**Atividade Laborativa **Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**Postura inadequada**  
**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:** 15/03/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11969 ARP MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. - ME**End. **R DEBUSSY S/N JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**17.062.693/0001-40 47.44-0 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Romerio do Nascimento Gomes 24.513.278-2**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Motorista**Atividade Laborativa **Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**Postura inadequada**  
**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:** 15/03/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** ARP MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA. - ME**CNPJ:** 17.062.693/0001-40**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/03/2018**Período de Cobrança:** 15/03/2018

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