

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12056 MELLO SERRA COMERCIO E INDUSTRIA LTDAEnd. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-090**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
30.134.176/0001-05 22.29-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
José Aliton Gomes Barbosa 11.814.36CTPS **32668** Série **008** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção; alimentam máquinas e separam materiais para reaproveitamento.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Audiometria
Clínico NormalAtesto 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:** 03/05/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12056 MELLO SERRA COMERCIO E INDUSTRIA LTDAEnd. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-090**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
30.134.176/0001-05 22.29-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
José Aliton Gomes Barbosa 11.814.36CTPS **32668** Série **008** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção; alimentam máquinas e separam materiais para reaproveitamento.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Audiometria
Clínico NormalAtesto 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:** 03/05/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** MELLO SERRA COMERCIO E INDUSTRIA LTDA**CNPJ:** 30.134.176/0001-05**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/05/2018**Período de Cobrança:** 03/05/2018

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