

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10888 Sm Transportes Locacao E Mao De Obra Ltda - Me

End. **R Candido Do Lago 155 Guadalupe**CEP **21.675-020**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
01.587.017/0001-50 49.29-9 **Admissional**

Nome do Funcionário
Genival Sabino Da Costa Rg:041812025

CTPS Série CBO Função **Motorista**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Fsico
Ergonmico
Acidentes**

Riscos Especificados:

**Rudos
Postura inadequada
Outras situaes de risco que
podero contribuir para a ocorrncia
de acidentes**

Exames Realizados:**Clnico 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: 11/07/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10887 Atelier Da Bina - Mimos Para Festa Ltda.

End. **Rua Professor Franca Amaral N 396**CEP **21240-010**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
20.974.673/0001-50 **Demissional**

Nome do Funcionário
Victria Vital Dos Santos

CTPS **6853888** Série **040 RJ** CBO Função **Assistente Administrativo**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonmico****Riscos Específicos:****Postura inadequada****Exames Realizados:****Clnico 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: 11/04/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10886 Razão Social **Elohim Comercio Varejista Ltda**

End. **R Franz Liszt 416 Jardim America**CEP **21.240-400**

CNPJ 24.352.199/0001-85 CNAE 47.12-1 Grau de Risco Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Maria Da Conceio Ferreira Carlos Alves**

CTPS 010976 Série 00197 SP CBO Função **Fiscal de Caixa**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonmico****Riscos Específicos:****Postura inadequada****Exames Realizados:****Clnico 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: 11/04/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Elohim Comercio Varejista Ltda**CNPJ:** 24.352.199/0001-85**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/11/2016**Período de Cobrança:** 07/11/2016

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
Total a Pagar**				R\$ 105,00