

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11772 Moveis Prafesta Comercio e Confeccao Ltda - meEnd. **Avenida Brasil N. 28078 Realengo**CEP **21.730-23**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
24.282.768/0001-63 47.54-7 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Eidy Carlos de Oliveira 20.768.413-2CTPS **19304** Série **170 RJ** CBO **7711.05** Função **Ajudante de Marcenaria**Atividade Laborativa **Preparam o Local de Trabalho, Ordenando Fluxos do Processo de Produção, e Planejam o Trabalho**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Poeira
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: 08/12/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11772 Razão Social Moveis Prafesta Comercio e Confeccao Ltda - me

End. Avenida Brasil N. 28078 Realengo

CEP 21.730-23

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Eidy Carlos de Oliveira RG 20.768.413-2

CTPS 19304 Série 170 RJ CBO 7711.05 Função Ajudante de Marcenaria

Atividade Laborativa Preparam o Local de Trabalho, Ordenando Fluxos do Processo de Produção, e Planejam o Trabalho

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:**Poeira
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: 08/12/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Moveis Prafeita Comercio e Confeccao Ltda - me**CNPJ:** 24.282.768/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/12/2017**Período de Cobrança:** 08/12/2017

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