CEP 21.241-340

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

N= A30	Nº ASO	Razão Socia
--------	--------	-------------

11436 Mantec 17 Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R Ltda

End. R Furquim Mendes S/n Lote 112 - Plt 3499 V.g

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 07.643.811/0001-50
 95.21-5
 3
 Admissional

Nome do Funcionário RG

Jovane da Silva Cardoso 27.178.497-7

CTPS Série CBO **7631.05** Função **Auxiliar de Serviços Gerais** 

Atividade Laborativa Serviços Gerais,

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

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

CEP 21.241-340

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

N= A30	Nº ASO	Razão Socia
--------	--------	-------------

11436 Mantec 17 Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R Ltda

End. R Furquim Mendes S/n Lote 112 - Plt 3499 V.g

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 07.643.811/0001-50
 95.21-5
 3
 Admissional

Nome do Funcionário RG

Jovane da Silva Cardoso 27.178.497-7

CTPS Série CBO **7631.05** Função **Auxiliar de Serviços Gerais** 

Atividade Laborativa Serviços Gerais,

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

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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.

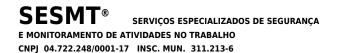
Data de Realização: 03/07/2017

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com



## Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R

Ltda

**CNPJ:** 07.643.811/0001-50

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 17/07/2017

Período de Cobrança: 17/07/2017

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