

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10926 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 21.240-130

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE Grau de Risco Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário
Lucas Felipe Da Silva Alves

CTPS 88229 Série 178 Rj CBO Função Auxiliar de Manutenção

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 30/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10926 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 21.240-130

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE Grau de Risco Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário
Lucas Felipe Da Silva Alves

CTPS 88229 Série 178 Rj CBO Função Auxiliar de Manutenção

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 30/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**CNPJ:** 14.593.519/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 30/11/2016**Período de Cobrança:** 30/11/2016

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