

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11813 Razão Social Imper Clean Lavagem Impermeabilizacao E Hidratacao De Tecidos E Couros Ltda Me

End. Rua Ministro Artur Costa 1042 Jardim America

CEP 21240-120

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
07.144.469/0001-43	46.49-4	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Rafael Rodrigues Fernandes	20.016.038-0

CTPS 95218 Série 144 RJ CBO 7614.25 Função Operador de impermeabilizador de tecidos

Atividade Laborativa Realizam acabamento de fibras soltas, fios, tecidos e peças confeccionadas.

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: 09/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11813 Razão Social Imper Clean Lavagem Impermeabilizacao E Hidratacao De Tecidos E Couros Ltda Me

End. Rua Ministro Artur Costa 1042 Jardim America

CEP 21240-120

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
07.144.469/0001-43	46.49-4	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Rafael Rodrigues Fernandes	20.016.038-0

CTPS 95218 Série 144 RJ CBO 7614.25 Função Operador de impermeabilizador de tecidos

Atividade Laborativa Realizam acabamento de fibras soltas, fios, tecidos e peças confeccionadas.

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: 09/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Imper Clean Lavagem Impermeabilizacão E Hidratacao De Tecidos E Couros Ltda Me

CNPJ: 07.144.469/0001-43

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 09/01/2018

Período de Cobrança: 09/01/2018

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