

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11579 Razão Social **SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO - EIRELI - ME**

End. **Rua Fernandes da Cunha 347 Vigario Geral** CEP **21241-300**

CNPJ **18.864.609/0001-74** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Everton Luiz de Melo** RG **21.515.154-9**

CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**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:** 01/09/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11579 Razão Social **SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO - EIRELI - ME**

End. **Rua Fernandes da Cunha 347 Vigario Geral** CEP **21241-300**

CNPJ **18.864.609/0001-74** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Everton Luiz de Melo** RG **21.515.154-9**

CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**

Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**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:** 01/09/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** SERVLOG LOGISTICA TRANSPORTADORA EXPRESSO -  
EIRELI - ME**CNPJ:** 18.864.609/0001-74**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/09/2017**Período de Cobrança:** 01/09/2017

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