

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11041 Arte E Limpeza Rio Comercio E Distribuidora Ltda - Me

End. **R Gelabert Simas 199 Jardim America**

CEP **21.240-240**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
04.914.284/0001-82	46.49-4		Demissional

Nome do Funcionário
Gilson Viana Dos Santos Rg:08.615.181-8

CTPS	Série	CBO	Função
			Auxiliar de Serviços Gerais

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: 02/02/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11041 Arte E Limpeza Rio Comercio E Distribuidora Ltda - Me

End. **R Gelabert Simas 199 Jardim America**

CEP **21.240-240**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
04.914.284/0001-82	46.49-4		Demissional

Nome do Funcionário
Gilson Viana Dos Santos Rg:08.615.181-8

CTPS	Série	CBO	Função
			Auxiliar de Serviços Gerais

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: 02/02/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Arte E Limpeza Rio Comercio E Distribuidora Ltda - Me**CNPJ:** 04.914.284/0001-82**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/02/2017**Período de Cobrança:** 02/02/2017

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