

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10963 Razão Social **Expreslog Transporte Rodoviario De Cargas, Logistica, Mudancas E Locacoes De Veiculos Eireli - Epp**

End. **R Jornalista Geraldo Rocha 75 Jardim America**CEP **21.240-080**

CNPJ 04.584.138/0001-36 CNAE 49.30 Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**

Nome do Funcionário  
**Carla Da Silva Holanda**

CTPS 796696 Série 075 CBO 411005 Função **Auxiliar Administrativo**

Atividade Laborativa **Serviços Administrativos**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:** 22/12/2016

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10963 Razão Social **Expreslog Transporte Rodoviario De Cargas, Logistica, Mudancas E Locacoes De Veiculos Eireli - Epp**

End. **R Jornalista Geraldo Rocha 75 Jardim America**CEP **21.240-080**

CNPJ 04.584.138/0001-36 CNAE 49.30 Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**

Nome do Funcionário  
**Carla Da Silva Holanda**

CTPS 796696 Série 075 CBO 411005 Função **Auxiliar Administrativo**

Atividade Laborativa **Serviços Administrativos**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:** 22/12/2016

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** Expreslog Transporte Rodoviario De Cargas, Logistica,  
Mudancas E Locacoes De Veiculos Eireli - Epp

**CNPJ:** 04.584.138/0001-36

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 21/12/2016

**Período de Cobrança:** 21/12/2016

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