

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 11124 Razão Social **MOVEIS PRAFESTA COMERCIO E CONFECCAO LTDA - ME**

End. **Avenida Brasil n 28078 Realengo**

CEP **21.730-23**

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Claudio Eduardo Silva Pereira** RG **28.800.327-0**

CTPS 9920675 Série 040 CBO 7711.05 Função **Ajudante de Marcenaria**

Atividade Laborativa **Preparam o local de trabalho, ordenando fluxos do processo de produção, e planejam o trabalho, interpretando projetos desenhos e especificações e esboçando o produto conforme solicitação.**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:

**Físico
Químico
Ergonômico**

Riscos Especificados:

**Ruídos
Poeira
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: 21/03/2017

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 11124 Razão Social **MOVEIS PRAFESTA COMERCIO E CONFECCAO LTDA - ME**

End. **Avenida Brasil n 28078 Realengo**

CEP **21.730-23**

CNPJ 24.282.768/0001-63 CNAE 47.54-7 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Claudio Eduardo Silva Pereira** RG **28.800.327-0**

CTPS 9920675 Série 040 CBO 7711.05 Função **Ajudante de Marcenaria**

Atividade Laborativa **Preparam o local de trabalho, ordenando fluxos do processo de produção, e planejam o trabalho, interpretando projetos desenhos e especificações e esboçando o produto conforme solicitação.**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:

**Físico
Químico
Ergonômico**

Riscos Especificados:

**Ruídos
Poeira
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: 21/03/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** MOVEIS PRAFESTA COMERCIO E CONFECCAO LTDA - ME**CNPJ:** 24.282.768/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/03/2017**Período de Cobrança:** 21/03/2017

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