

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12107 Razão Social Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me

End. Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral

CEP 21.240-690

CNPJ 08.974.548/0001-44 CNAE 18.22-9 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Luis Carlos Macedo Da Silva RG

CTPS 5965937 Série 0050 CBO Função 1/2 Oficial de Instalação

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**

Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes

**Riscos Especificados:**

Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes

**Exames Realizados:**

Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Contagem de Reticulócitas  
Hepatograma

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:** 18/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12107 Razão Social Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me

End. Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral

CEP 21.240-690

CNPJ 08.974.548/0001-44 CNAE 18.22-9 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Luis Carlos Macedo Da Silva RG

CTPS 5965937 Série 0050 CBO Função 1/2 Oficial de Instalação

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**

Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes

**Riscos Especificados:**

Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes

**Exames Realizados:**

Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Contagem de Reticulócitas  
Hepatograma

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:** 18/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12106 Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me**

End. **Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral**CEP **21.240-690**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.974.548/0001-44 18.22-9 3 Admissional**

Nome do Funcionário RG  
**Luan Sousa Macedo 23995435-7**

CTPS Série CBO Função **1/2 Oficial de Instalação**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:**

**Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**

**Exames Realizados:**

**Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
Hepatograma**

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:** 18/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12106 Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me**

End. **Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral**CEP **21.240-690**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.974.548/0001-44 18.22-9 3 Admissional**

Nome do Funcionário RG  
**Luan Sousa Macedo 23995435-7**

CTPS Série CBO Função **1/2 Oficial de Instalação**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:**

**Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**

**Exames Realizados:**

**Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
Hepatograma**

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:** 18/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12105 Razão Social Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me

End. Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral

CEP 21.240-690

CNPJ 08.974.548/0001-44 CNAE 18.22-9 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Bruno Rafael Santos Vitorio RG

CTPS 34573 Série 156 CBO Função Instalador

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes**Riscos Especificados:**Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**Exames Realizados:**Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
HepatogramaAtesto 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:** 18/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12105 Razão Social Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me

End. Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral

CEP 21.240-690

CNPJ 08.974.548/0001-44 CNAE 18.22-9 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Bruno Rafael Santos Vitorio RG

CTPS 34573 Série 156 CBO Função Instalador

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:**

Físico  
Químico  
Ergonômico  
Acidentes

**Riscos Especificados:**

Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes

**Exames Realizados:**

Audiometria  
Espirometria Ocupacional  
Hemograma Completo  
Hepatograma

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:** 18/05/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12104 Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me**

End. **Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral**CEP **21.240-690**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>08.974.548/0001-44</b>	<b>18.22-9</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário RG  
**Moacyr Santana Rodrigues**

CTPS **6604480** Série **001-0** CBO Função **1/2 Oficial de Instalação**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Físico**  
**Químico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Ruídos**  
**Substâncias, composto, produto**  
**químico em geral**  
**Postura inadequada**  
**Outras situações de risco que**  
**poderão contribuir para a**  
**ocorrência de acidentes**

**Exames Realizados:**

**Audiometria**  
**Espirometria Ocupacional**  
**Hemograma Completo**  
**Hepatograma**

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:** 18/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12104 Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me**

End. **Rua José De Alvarenga, 135 - Vigário Geral**CEP **21.240-690**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>08.974.548/0001-44</b>	<b>18.22-9</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário RG  
**Moacyr Santana Rodrigues**

CTPS **6604480** Série **001-0** CBO Função **1/2 Oficial de Instalação**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Físico**  
**Químico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Ruídos**  
**Substâncias, composto, produto**  
**químico em geral**  
**Postura inadequada**  
**Outras situações de risco que**  
**poderão contribuir para a**  
**ocorrência de acidentes**

**Exames Realizados:**

**Audiometria**  
**Espirometria Ocupacional**  
**Hemograma Completo**  
**Hepatograma**

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:** 18/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador



**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Pro - Artes Adesivação E Instalações Ltda - Me**CNPJ:** 08.974.548/0001-44**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 23/05/2018**Período de Cobrança:** 23/05/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	4		35,00	140,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 140,00</b>