

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11688 Razão Social **J.cordeiro Torres Manutenção Industrial E Predial Ltda**End. **Rua Castro Barbosa 65 Grajaú**CEP **20540-230**CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Periódico**Nome do Funcionário **Eddy Martins Magalhães do Espirito Santo** RG **005.661.621- 2**CTPS Série CBO 4110.10 Função **Assistente Administrativo**Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 26/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11688 Razão Social J.cordeiro Torres Manutenção Industrial E Predial Ltda

End. Rua Castro Barbosa 65 Grajaú

CEP 20540-230

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Eddy Martins Magalhães do Espirito Santo RG 005.661.621- 2

CTPS Série CBO 4110.10 Função Assistente Administrativo

Atividade Laborativa Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças.

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

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 26/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** J.cordeiro Torres Manutenção Industrial E Predial Ltda**CNPJ:** 14.593.519/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 26/10/2017**Período de Cobrança:** 26/10/2017

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