

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

12446

Razão Social

Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes - MeEnd. **Rua Sebastian Bach 342**CEP **21.240-370**

CNPJ

21.071.368/0001-10

CNAE

46.33-8

Grau de Risco

2

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

Luan Felix da Silva

RG

25.817.629-6

CTPS

Série

CBO **7823.10**Função **Motorista**Atividade Laborativa **Dirigir e Manobrar Veículos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 27/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO

12446

Razão Social

Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes - MeEnd. **Rua Sebastian Bach 342**CEP **21.240-370**

CNPJ

21.071.368/0001-10

CNAE

46.33-8

Grau de Risco

2

Tipo de Exame

Demissional

Nome do Funcionário

Luan Felix da Silva

RG

25.817.629-6

CTPS

Série

CBO **7823.10**Função **Motorista**Atividade Laborativa **Dirigir e Manobrar Veículos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 27/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes -
Me**CNPJ:** 21.071.368/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/11/2018**Período de Cobrança:** 27/11/2018

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