

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11944 JACKLUX QUIMICA LTDA - MEEnd. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
11.287.548/0001-80 20.29-1 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Francisco das Chagas Araujo de Sousa 257706192CTPS **4407689** Série **002-0 RJ** CBO **414210** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Conferem e Verificam Produtos de Acordo Com a Linha de Produção**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: 02/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11944 JACKLUX QUIMICA LTDA - MEEnd. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
11.287.548/0001-80	20.29-1	3	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Francisco das Chagas Araujo de Sousa	257706192

CTPS **4407689** Série **002-0 RJ** CBO **414210** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Conferem e Verificam Produtos de Acordo Com a Linha de Produção**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: 02/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** JACKLUX QUIMICA LTDA - ME**CNPJ:** 11.287.548/0001-80**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/03/2018**Período de Cobrança:** 02/03/2018

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