

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11510 Razão Social **MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP**End. **AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA**CEP **21.535-510**CNPJ **62.408.703/0005-34** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Periódico**Nome do Funcionário **Veroaldo Manoel Paulo** RG **27.892.934-4**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**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:** 24/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11510 Razão Social MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP

End. AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA

CEP 21.535-510

CNPJ 62.408.703/0005-34 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Veroaldo Manoel Paulo RG 27.892.934-4

CTPS Série CBO 7832.25 Função Ajudante de Caminhão

Atividade Laborativa Preparam cargas e descargas de mercadorias;

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:** 24/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP**CNPJ:** 62.408.703/0005-34**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 24/08/2017**Período de Cobrança:** 24/08/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>