

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12743 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>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Wallace Dos Anjos</b>	<b>29.347.891-- 3</b>

CTPS <b>59638</b>	Série <b>173</b>	CBO <b>5199.05</b>	Função <b>1/2 Oficial de Instalação</b>
-------------------	------------------	--------------------	---

Atividade Laborativa **Instalam e Aplicam Adesivos**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**  
**Acuidade Visual**  
**Eletrocardiograma**  
**Eletroencefalograma**  
**Glicose**  
**Hemograma Completo**  
**Avaliação Psicológica**

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 para trabalhar em altura** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 16/05/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12743 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>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Wallace Dos Anjos</b>	<b>29.347.891-- 3</b>

CTPS <b>59638</b>	Série <b>173</b>	CBO <b>5199.05</b>	Função <b>1/2 Oficial de Instalação</b>
-------------------	------------------	--------------------	---

Atividade Laborativa **Instalam e Aplicam Adesivos**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**  
**Acuidade Visual**  
**Eletrocardiograma**  
**Eletroencefalograma**  
**Glicose**  
**Hemograma Completo**  
**Avaliação Psicológica**

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 para trabalhar em altura** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 16/05/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12742 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 Periódico

Nome do Funcionário Luciano Furtado Braga RG 11.604.497-- 6

CTPS Série CBO 4101.05 Função Coordenador

Atividade Laborativa Coordenação e Supervisão

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:** 16/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12742 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 Periódico

Nome do Funcionário Luciano Furtado Braga RG 11.604.497-- 6

CTPS Série CBO 4101.05 Função Coordenador

Atividade Laborativa Coordenação e Supervisão

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:** 16/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12741 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>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Gilberto Braga Conceição</b>	<b>.</b>

CTPS <b>88762</b>	Série <b>119</b>	CBO <b>5199.05</b>	Função <b>Instalador</b>
-------------------	------------------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Instalam e Aplicam Adesivos**

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**  
**Acuidade Visual**  
**Eletrocardiograma**  
**Eletroencefalograma**  
**Glicose**  
**Hemograma Completo**  
**Avaliação Psicológica**

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 para trabalhar em altura** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 16/05/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12741 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>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Gilberto Braga Conceição</b>	<b>.</b>

CTPS <b>88762</b>	Série <b>119</b>	CBO <b>5199.05</b>	Função <b>Instalador</b>
-------------------	------------------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Instalam e Aplicam Adesivos**

Classificação da Atividade	Nível de Tolerância
----------------------------	---------------------

**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**  
**Acuidade Visual**  
**Eletrocardiograma**  
**Eletroencefalograma**  
**Glicose**  
**Hemograma Completo**  
**Avaliação Psicológica**

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 para trabalhar em altura** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 16/05/2019

---

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:** 16/05/2019**Período de Cobrança:** 16/05/2019

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 105,00</b>