

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO **11684** Razão Social **José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**

End. **Rua Isa 75 Jardim América** CEP **21240-610**

CNPJ **78.815.958/0012-80** CNAE **49-30-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Joel do Nascimento** RG **13.234.387-2 SSPRJ**

CTPS Série CBO **7823.10** Função **Motorista Utilitário**

Atividade Laborativa **Transportam, Coletam e Entregam Cargas em Geral.**

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:** 25/10/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11684 Razão Social **José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**

End. **Rua Isa 75 Jardim América** CEP **21240-610**

CNPJ **78.815.958/0012-80** CNAE **49-30-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Joel do Nascimento** RG **13.234.387-2 SSPRJ**

CTPS Série CBO **7823.10** Função **Motorista Utilitário**

Atividade Laborativa **Transportam, Coletam e Entregam Cargas em Geral.**

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:** 25/10/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**CNPJ:** 78.815.958/0012-80**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 25/10/2017**Período de Cobrança:** 25/10/2017

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