

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11386 Aki-borda Bordados Computadorizados Ltda - Me,

End. **Rua Mauro 580 Parada de Lucas**CEP **21.241-11**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
05.955.050/0001-56	13.23-5	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
André Francisco de Souza	00.000.00

CTPS **43237** Série **138 RJ** CBO **7633.10** Função **Operador de Maquina**Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**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: 29/06/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11386 Aki-borda Bordados Computadorizados Ltda - Me,

End. **Rua Mauro 580 Parada de Lucas**CEP **21.241-11**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
05.955.050/0001-56	13.23-5	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
André Francisco de Souza	00.000.00

CTPS **43237** Série **138 RJ** CBO **7633.10** Função **Operador de Maquina**Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**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: 29/06/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Aki-borda Bordados Computadorizados Ltda - Me,**CNPJ:** 05.955.050/0001-56**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/06/2017**Período de Cobrança:** 29/06/2017

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