

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12069 AQUAMAZART FITNESS LTDA - ME**End. **R MOZART 131 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-380**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**17.502.732/0001-82 93.13-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Erlan Amorim Cunha de Sant Anna 12.287.480-7 14**CTPS Série CBO **2241.20** Função **Professor de Educação Física**Atividade Laborativa **realizam treinamentos especializados com atletas de diferentes esportes; instruem-lhes acerca dos princípios e regras inerentes a cada um deles**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:** 08/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12069 Razão Social **AQUAMAZART FITNESS LTDA - ME**End. **R MOZART 131 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-380**CNPJ 17.502.732/0001-82 CNAE 93.13-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Erlan Amorim Cunha de Sant Anna** RG **12.287.480-7 14**CTPS Série CBO 2241.20 Função **Professor de Educação Física**Atividade Laborativa **realizam treinamentos especializados com atletas de diferentes esportes; instruem-lhes acerca dos princípios e regras inerentes a cada um deles**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:** 08/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** AQUAMOZART FITNESS LTDA - ME**CNPJ:** 17.502.732/0001-82**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/05/2018**Período de Cobrança:** 08/05/2018

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