

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11703 Razão Social Steel Former Industria Comercio e Manutenção Ltda - me

End. Rua Isidro Rocha 217 Vigário Geral

CEP 21.241-180

CNPJ 11.695.743/0001-40 CNAE 33.14-7 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Jonathan da Silva Fidelis RG 30.266.272-1

CTPS 3650089 Série 050 RJ CBO 7842.05 Função Auxiliar de Produção

Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção; alimentam máquinas e separam materiais para reaproveitamento.**

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/11/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11703 Razão Social **Steel Former Industria Comercio e Manutenção Ltda - me**End. **Rua Isidro Rocha 217 Vigário Geral**CEP **21.241-180**CNPJ **11.695.743/0001-40** CNAE **33.14-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Jonathan da Silva Fidelis** RG **30.266.272-1**CTPS **3650089** Série **050 RJ** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção; alimentam máquinas e separam materiais para reaproveitamento.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11702 Steel Former Industria Comercio e Manutenção Ltda - meEnd. **Rua Isidro Rocha 217 Vigário Geral**CEP **21.241-180**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
11.695.743/0001-40 33.14-7 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Henoch Elias Padilha de Sales Junior .CTPS **39716** Série **033** CBO **7243.15** Função **Soldador**Atividade Laborativa **Unem e cortam peças de ligas metálicas usando processos de soldagem e corte tais como eletrodo revestido, tig, mig, mag, oxigás, arco submerso, brasagem, plasma.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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:** 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11702 Razão Social **Steel Former Industria Comercio e Manutenção Ltda - me**End. **Rua Isidro Rocha 217 Vigário Geral**CEP **21.241-180**CNPJ **11.695.743/0001-40** CNAE **33.14-7** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Henoch Elias Padilha de Sales Junior** RG **.**CTPS **39716** Série **033** CBO **7243.15** Função **Soldador**Atividade Laborativa **Unem e cortam peças de ligas metálicas usando processos de soldagem e corte tais como eletrodo revestido, tig, mig, mag, oxigás, arco submerso, brasagem, plasma.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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:** 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Steel Former Industria Comercio e Manutenção Ltda - me**CNPJ:** 11.695.743/0001-40**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/11/2017**Período de Cobrança:** 01/11/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00