

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO **12280** Razão Social **Condomínio do Conjunto Residencial Juriti**  
End. **Rua Fernandes Gusmão** CEP **21230-190**  
CNPJ **01.278.033/0001-60** CNAE **82.12-5** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**  
Nome do Funcionário **Rogério Viana Leoncio** RG **09.612.506-7**  
CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realizam Serviços de Limpeza e Conservação**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**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:** 06/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO **12280** Razão Social **Condomínio do Conjunto Residencial Juriti**  
End. **Rua Fernandes Gusmão** CEP **21230-190**  
CNPJ **01.278.033/0001-60** CNAE **82.12-5** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**  
Nome do Funcionário **Rogério Viana Leoncio** RG **09.612.506-7**  
CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realizam Serviços de Limpeza e Conservação**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:** 06/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO **12276** Razão Social **Condomínio do Conjunto Residencial Juriti**

End. **Rua Fernandes Gusmão** CEP **21230-190**

CNPJ **02.077.722/0001-70** CNAE **82.12-5** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Periódico**

Nome do Funcionário **Antonio Carlos Martins** RG **03.351.154-4**

CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realizam Serviços de Limpeza e Conservação**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:** 06/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO **12276** Razão Social **Condomínio do Conjunto Residencial Juriti**  
End. **Rua Fernandes Gusmão** CEP **21230-190**  
CNPJ **02.077.722/0001-70** CNAE **82.12-5** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Periódico**  
Nome do Funcionário **Antonio Carlos Martins** RG **03.351.154-4**  
CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Realizam Serviços de Limpeza e Conservação**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:** 06/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Condomínio do Conjunto Residencial Juriti**CNPJ:** 02.077.722/0001-70**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/09/2018**Período de Cobrança:** 06/09/2018

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