

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10907 Razão Social  
**Auto E Moto Escola Lula**End. **Av. Monsenhor Félix, 1087 - Sala 203 - Irajá**CEP **21235-110**CNPJ 00.983.112/0001-00 CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário  
**Nilcia Souza Costa Rg: 103356648**CTPS Série CBO Função **Atendente**

Atividade Laborativa

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:** 16/11/2016\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10907 Razão Social  
**Auto E Moto Escola Lula**End. **Av. Monsenhor Félix, 1087 - Sala 203 - Irajá**CEP **21235-110**CNPJ 00.983.112/0001-00 CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário  
**Nilcia Souza Costa Rg: 103356648**CTPS Série CBO Função **Atendente**

Atividade Laborativa

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:** 16/11/2016\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Auto E Moto Escola Lula**CNPJ:** 00.983.112/0001-00**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 16/11/2016**Período de Cobrança:** 16/11/2016

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>