

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11494 Reteste De Lucas Sistemas De Gnv Ltda - MeEnd. **R Granada 230 Vigario Geral**CEP **21.241-120**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.891.274/0001-13 71.20-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Celio Andre Moreira da Silva 11.476.267-7CTPS Série CBO **7243.15** Função **Soldador**Atividade Laborativa **Unem e cortam peças de ligas metálicas usando processos de soldagem e corte**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****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: 17/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11494 Reteste De Lucas Sistemas De Gnv Ltda - MeEnd. **R Granada 230 Vigario Geral** CEP **21.241-120**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.891.274/0001-13 71.20-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Celio Andre Moreira da Silva 11.476.267-7CTPS Série CBO **7243.15** Função **Soldador**Atividade Laborativa **Unem e cortam peças de ligas metálicas usando processos de soldagem e corte**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****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: 17/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Reteste De Lucas Sistemas De Gnv Ltda - Me**CNPJ:** 23.891.274/0001-13**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/08/2017**Período de Cobrança:** 17/08/2017

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