

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11327 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Diogo Carvalho Teodoro RG 12.890.360-6

CTPS Série CBO 7825.15 Função Motorista de Reboque

Atividade Laborativa Prestam Socorro Mecânico.

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:

Físico
Ergonômico
Acidentes

Riscos Especificados:

Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes

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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11327 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Diogo Carvalho Teodoro RG 12.890.360-6

CTPS Série CBO 7825.15 Função Motorista de Reboque

Atividade Laborativa Prestam Socorro Mecânico.

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:

Físico
Ergonômico
Acidentes

Riscos Especificados:

Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes

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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De
Negócios Eireli**CNPJ:** 15.732.010/0001-99**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/05/2017**Período de Cobrança:** 29/05/2017

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