

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12759 Telhas Coloridas e Estrutura Ltda - EppEnd. **Rua Padre Peroneille, 335 Jardim America**CEP **21240-280**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.367.068/0001-22	25.99-3	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Elço Pinto dos Santos	11.226.625-9

CTPS **20704** Série **115 RJ** CBO **8281.10** Função **Ajudante Geral**Atividade Laborativa **Extraem Matéria-prima de Jazidas e Preparam a Argila Para a Fabricação e Telhas e Tijolos. Processam a Fabricação, Secagem e Queima de Telhas e Tijolos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
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: 27/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12759 Telhas Coloridas e Estrutura Ltda - EppEnd. **Rua Padre Peroneille, 335 Jardim America**CEP **21240-280**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
28.367.068/0001-22 25.99-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Elço Pinto dos Santos 11.226.625-9CTPS **20704** Série **115 RJ** CBO **8281.10** Função **Ajudante Geral**Atividade Laborativa **Extraem Matéria-prima de Jazidas e Preparam a Argila Para a Fabricação e Telhas e Tijolos. Processam a Fabricação, Secagem e Queima de Telhas e Tijolos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
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: 27/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Telhas Coloridas e Estrutura Ltda - Epp**CNPJ:** 28.367.068/0001-22**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/05/2019**Período de Cobrança:** 27/05/2019

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