

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12296 TECNOPLAC INSTALACAO DE FORRO E DIVISORIA LTDA**End. **Rua Eleonora Freira**CEP **25213-280**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.459.116/0001-03 43.30-4 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Mauricio da Silva Reis 04.174.374-1**CTPS Série CBO **7164.05** Função **Gesseiro**Atividade Laborativa **Realizam Decorações Com Peças de Gesso e Montam Paredes Divisórias Com Blocos e Painéis de Gesso.**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:****Físico  
Químico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
Poeira  
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:** 13/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12296 TECNOPLAC INSTALACAO DE FORRO E DIVISORIA LTDA**End. **Rua Eleonora Freira**CEP **25213-280**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.459.116/0001-03 43.30-4 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Mauricio da Silva Reis 04.174.374-1**CTPS Série CBO **7164.05** Função **Gesseiro**Atividade Laborativa **Realizam Decorações Com Peças de Gesso e Montam Paredes Divisórias Com Blocos e Painéis de Gesso.**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:****Físico  
Químico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
Poeira  
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:** 13/09/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** TECNOPLAC INSTALACAO DE FORRO E DIVISORIA LTDA**CNPJ:** 08.459.116/0001-03**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/09/2018**Período de Cobrança:** 13/09/2018

| 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>  |