

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11407 AM SOLUCOES TECNICAS EM SEGURANCA ELETRONICA LTDA - ME**

End. **Rua Iqueira Campos 229 APT: 302;**CEP **22.031-07**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>22.419.380/0001-36</b>	<b>61.10-8</b>	<b>2</b>	<b>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Paulo Roberto Fonseca Cavalcanti</b>	<b>04.826.785-0</b>

CTPS	Série	CBO <b>3132.05</b>	Função <b>Técnico de manutenção eletrônica</b>
------	-------	--------------------	--

Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
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:** 04/07/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11407 AM SOLUCOES TECNICAS EM SEGURANCA ELETRONICA LTDA - ME**

End. **Rua Iqueira Campos 229 APT: 302;**CEP **22.031-07**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>22.419.380/0001-36</b>	<b>61.10-8</b>	<b>2</b>	<b>Periódico</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Paulo Roberto Fonseca Cavalcanti</b>	<b>04.826.785-0</b>

CTPS	Série	CBO <b>3132.05</b>	Função <b>Técnico de manutenção eletrônica</b>
------	-------	--------------------	--

Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos  
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:** 04/07/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** AM SOLUCOES TECNICAS EM SEGURANCA ELETRONICA  
LTDA - ME

**CNPJ:** 22.419.380/0001-36

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 04/07/2017

**Período de Cobrança:** 04/07/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>