

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11578 Razão Social Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802

CEP 20.771-03

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Marcos Antônio Gomes da Cruz Junior	22.288.150-0

CTPS 5244403 Série 0003-0 RJ CBO 3132.0 Função Aux. Sup. Informatica

Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11578 Razão Social Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802

CEP 20.771-03

CNPJ 23.891.274/0001-13 CNAE 82.91-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Marcos Antônio Gomes da Cruz Junior RG 22.288.150-0

CTPS 5244403 Série 0003-0 RJ CBO 3132.0 Função Aux. Sup. Informatica

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

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames Realizados:
Clínico NormalAtesto 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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nacional Cobranca Ltda - Epp .**CNPJ:** 23.891.274/0001-13**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/08/2017**Período de Cobrança:** 31/08/2017

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