

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12591 BLANK COMERCIO DE CONFECÇOES DE ROUPAS LTDAEnd. **Rua Jorge Lacerda 358**CEP **21240-060**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.265.787/0001-90 14.12-6 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Elias Guimarães de Barros 06.908.180-0CTPS **75883** Série **014 RJ** CBO **7651.05** Função **Cortador**Atividade Laborativa **Preparam materiais, equipamentos e ferramentas para a confecção de artefatos de tecidos e couros**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Ergonômico
Acidentes****Riscos Específicos:****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: 15/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12591 BLANK COMERCIO DE CONFECÇOES DE ROUPAS LTDAEnd. **Rua Jorge Lacerda 358**CEP **21240-060**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.265.787/0001-90 14.12-6 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Elias Guimarães de Barros 06.908.180-0CTPS **75883** Série **014 RJ** CBO **7651.05** Função **Cortador**Atividade Laborativa **Preparam materiais, equipamentos e ferramentas para a confecção de artefatos de tecidos e couros**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****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: 15/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** BLANK COMERCIO DE CONFECÇOES DE ROUPAS LTDA**CNPJ:** 15.265.787/0001-90**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/02/2019**Período de Cobrança:** 15/02/2019

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