

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11771 Mopri Transportes Ltda - Epp**

End. **Av. Coronel Phidias Tavora 1105 Pavuna**CEP **21.535-510**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>62.408.703/0005-34</b>	<b>49.30-2</b>	<b>3</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Adailson Olimpio da Silva</b>	<b>09.005.333-1</b>

CTPS **46466** Série **075 RJ** CBO **4141.20** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**  
**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:** 07/12/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11771 Razão Social **Mopri Transportes Ltda - Epp**

End. **Av. Coronel Phidias Tavora 1105 Pavuna**CEP **21.535-510**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>62.408.703/0005-34</b>	<b>49.30-2</b>	<b>3</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Adailson Olimpio da Silva</b>	<b>09.005.333-1</b>

CTPS **46466** Série **075 RJ** CBO **4141.20** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**  
**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:** 07/12/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Mopri Transportes Ltda - Epp**CNPJ:** 62.408.703/0005-34**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/12/2017**Período de Cobrança:** 07/12/2017

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>