

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

**Nº ASO:** 8142**Cliente:** 0060**CNPJ:** 29.224.706/0001-19**CNAE:** 1823**Razão social:** Centro Educacional Balão Mágico**Endereço:** Rua Maba, 293 - Parada de Lucas**CEP:** 21241-071**Nome do Funcionário:** Claudia Miranda Salvador**CBO:** 232130**CTPS:** 5400453**Série:** 001-0 RJ**Tipo de Exame:** Demissional**Grau de Risco:** 02**Função:** Professora**Atividade Laborativa:** Lecionar**Classificação da Atividade:** Nenhuma das Situações**Nível de Tolerância:****Risco da Função:**

Ergonômico

**Riscos Especificados:**Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico  
Postura inadequada**Exames Realizados:**

Exame Clínico 02/08/2017

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:** 02/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador