

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12582 Razão Social **Spettacoli Carioca Eventos e Publicidade Ltda**End. **Rua Goita 17 Vigário Geral**CEP **21241-260**CNPJ **02614915718** CNAE **82.30-0** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Leandro Sergio Souza Pimentel** RG **33.365.523-0**CTPS **34417** Série **206 SP** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam Materiais Para Alimentação de Linhas de Produção; Organizam a Área de Serviço; Abastecem Linhas de Produção; Alimentam Máquinas e Separam Materiais Para Reaproveitamento.**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:** 11/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12582 Razão Social **Spettacoli Carioca Eventos e Publicidade Ltda**End. **Rua Goita 17 Vigário Geral**CEP **21241-260**CNPJ
02614915718CNAE
82.30-0Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Leandro Sergio Souza PimentelRG
33.365.523-0CTPS **34417** Série **206 SP** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam Materiais Para Alimentação de Linhas de Produção; Organizam a Área de Serviço; Abastecem Linhas de Produção; Alimentam Máquinas e Separam Materiais Para Reaproveitamento.**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:** 11/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Spettacoli Carioca Eventos e Publicidade Ltda**CNPJ:** 02614915718**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/02/2019**Período de Cobrança:** 11/02/2019

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