

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**

Nº ASO 11122 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Alexandre Martins Gomes RG 08.050.443-4

CTPS 28172 Série 029 RJ CBO 7825.10 Função Motorista de Caminhão

Atividade Laborativa Transportam, coletam e entregam cargas em geral

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:** 20/03/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**

Nº ASO 11122 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Alexandre Martins Gomes RG 08.050.443-4

CTPS 28172 Série 029 RJ CBO 7825.10 Função Motorista de Caminhão

Atividade Laborativa Transportam, coletam e entregam cargas em geral

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:** 20/03/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 20/03/2017**Período de Cobrança:** 20/03/2017

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