

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 Razão Social  
**11059 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**

End. **R Sao Ciro 25 Jardim America**

CEP **21.240-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>14.593.519/0001-35</b>	<b>00.00-0</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário  
**Vanderlei Quadros Ferreira RG:06176323-1**

CTPS Série CBO **911205** Função **Mecânico de Refrigeração**

Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Químico  
Ergonômico**

**Riscos Especificados:**

**Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
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:** 13/02/2017

---

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 Razão Social  
**11059 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**

End. **R Sao Ciro 25 Jardim America**

CEP **21.240-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>14.593.519/0001-35</b>	<b>00.00-0</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário  
**Vanderlei Quadros Ferreira RG:06176323-1**

CTPS Série CBO **911205** Função **Mecânico de Refrigeração**

Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Químico  
Ergonômico**

**Riscos Especificados:**

**Ruídos  
Substâncias, composto, produto  
químico em geral  
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:** 13/02/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**CNPJ:** 14.593.519/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/02/2017**Período de Cobrança:** 13/02/2017

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>