

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12378 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R. Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 20540-230

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário José Maria Batista Neto RG 05.535.173-2 85

CTPS 13070 Série 004 PA CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção Mecânica

Atividade Laborativa Prestam Assistência Técnica, Instalam, Realizam Manutenção e Modernização em Aparelhos.

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:Físico
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: 29/10/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12378 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R. Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 20540-230

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário José Maria Batista Neto RG 05.535.173-2 85

CTPS 13070 Série 004 PA CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção Mecânica

Atividade Laborativa Prestam Assistência Técnica, Instalam, Realizam Manutenção e Modernização em Aparelhos.

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:Físico
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: 29/10/2018_____
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:** 29/10/2018**Período de Cobrança:** 29/10/2018

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