

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11281 Razão Social Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me

End. Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca

CEP 22.640-100

CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Jefferson Luiz Ferreira da Silva RG 25.475.494-8

CTPS 59442 Série 166 RJ CBO 4142.15 Função Conferente

Atividade Laborativa conferem cargas e verificam documentação.

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 11/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11281 Razão Social
Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário RG
Jefferson Luiz Ferreira da Silva 25.475.494-8CTPS 59442 Série 166 RJ CBO 4142.15 Função **Conferente**Atividade Laborativa **conferem cargas e verificam documentação.**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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**CNPJ:** 10.631.363/0001-89**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/05/2017**Período de Cobrança:** 11/05/2017

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