

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11709 Razão Social **Mard. Auto Pecas Eireli**

End. **Rua Cristiano Machado, 691**CEP **21.240-470**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.929.225/0001-52	45.30-7	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Thiago Vidal Pereira	28.839.957-9

CTPS **6230949** Série **030 RJ** CBO **4141.05** Função **Almoxarife**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 06/11/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11709 **Mard. Auto Pecas Eireli**

End. **Rua Cristiano Machado, 691**CEP **21.240-470**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.929.225/0001-52	45.30-7	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Thiago Vidal Pereira	28.839.957-9

CTPS **6230949** Série **030 RJ** CBO **4141.05** Função **Almoxarife**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
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: 06/11/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mard. Auto Pecas Eireli**CNPJ:** 02.929.225/0001-52**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/11/2017**Período de Cobrança:** 06/11/2017

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