

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11967 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**
End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**
CNPJ **03.111.123/0001-98** CNAE **95.21-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Arthur da Silva Monteiro** RG **21.723.136-4**
CTPS **15355** Série **163** CBO **4110.10** Função **Assistente Administrativo**

Atividade Laborativa **Serviços de Rotina Administrativa**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: 15/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11967 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**
End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ **03.111.123/0001-98** CNAE **95.21-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Arthur da Silva Monteiro** RG **21.723.136-4**

CTPS **15355** Série **163** CBO **4110.10** Função **Assistente Administrativo**

Atividade Laborativa **Serviços de Rotina Administrativa**

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: 15/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO
ELETRICA LTDA. - ME

CNPJ: 03.111.123/0001-98

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 15/03/2018

Período de Cobrança: 15/03/2018

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