

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11959 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me**End. **R Sao Ciró 25 Jardim America**CEP **20540-230**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**14.593.519/0001-35 43.22-3 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Alan Gomes dos Santos 22.501.891-0**CTPS Série CBO **9112.05** Função **Auxiliar de Manutenção de 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:****Químico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****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:** 08/03/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11959 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciró 25 Jardim America

CEP 20540-230

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

Nome do Funcionário Alan Gomes dos Santos RG 22.501.891-0

CTPS Série CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção de 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:**Químico  
Ergonômico**Riscos Especificados:**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:** 08/03/2018

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:** 08/03/2018**Período de Cobrança:** 08/03/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>