

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11853 Razão Social Mantec 17 Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R Ltda

End. R Furquim Mendes S/n Lote 112 - Plt 3499 V.g CEP 21.241-340

CNPJ 07.643.811/0001-50 CNAE 95.21-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Vinicius de Melo Pinha RG 30.158.659-0

CTPS Série CBO 4101.05 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa **Serviços de Limpeza no Ambiente da Empresa**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:** 26/01/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11853 Razão Social Mantec 17 Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R Ltda

End. R Furquim Mendes S/n Lote 112 - Plt 3499 V.g CEP 21.241-340

CNPJ 07.643.811/0001-50 CNAE 95.21-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Vinicius de Melo Pinha RG 30.158.659-0

CTPS Série CBO 4101.05 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa **Serviços de Limpeza no Ambiente da Empresa**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:** 26/01/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Mantec 17 Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R Ltda**CNPJ:** 07.643.811/0001-50**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 26/01/2018**Período de Cobrança:** 26/01/2018

| 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>  |