Razão Social

Nº ASO

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

11332	J. D. Pai e Filho						
End. Rua Cordo	vil 906			CEP 21250-450			
CNPJ		CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame			
14.789.193/000	1-16	56.11-2	2	Demissional			
Nome do Funcionário				RG			
Nicicleides Mari	a da Silva			22.198.463-6			
CTPS 55892	Série 159 RJ	CBO 5135.05	Função Auxiliar de Cozin	ha			
Atividade Laborativa auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos							
Classificação da Atividade N/H			Nível de Tolerância N/H				
Risco da Função:		Riscos Espe	cíficados:	Exames Realizados:			
Ergonômico		Postura inac	dequada	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: 31/05/2017



Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

Razão Social

Nº ASO

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

11332	J. D. Pai e Filho						
End. Rua Cordo	vil 906			CEP 21250-450			
CNPJ		CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame			
14.789.193/000	1-16	56.11-2	2	Demissional			
Nome do Funcionário				RG			
Nicicleides Mari	a da Silva			22.198.463-6			
CTPS 55892	Série 159 RJ	CBO 5135.05	Função Auxiliar de Cozin	ha			
Atividade Laborativa auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos							
Classificação da Atividade N/H			Nível de Tolerância N/H				
Risco da Função:		Riscos Espe	cíficados:	Exames Realizados:			
Ergonômico		Postura inac	dequada	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.

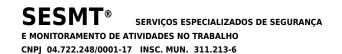
Data de Realização: 31/05/2017



Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com



Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: J. D. Pai e Filho **CNPJ:** 14.789.193/0001-16

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 31/05/2017

Período de Cobrança: 31/05/2017

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		