

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12170 Razão Social Neonutri Suplementos Nutricionais Ltda

End. Rua Cobre 183 - Distrito Industrial - Pocos de Caldas - Minas Gerais CEP 37718-252

CNPJ 02.403.427/0001-66 CNAE 10.99-6 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Patricia Dos Santos de Oliveira Lopes RG 10.083.624-6

CTPS 36477 Série 097 CBO 5211.20 Função Promotora

Atividade Laborativa Planejam atividades de vendas especializadas e de demonstração de produtos

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 25/06/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12170 Razão Social Neonutri Suplementos Nutricionais Ltda

End. Rua Cobre 183 - Distrito Industrial - Pocos de Caldas - Minas Gerais CEP 37718-252

CNPJ 02.403.427/0001-66 CNAE 10.99-6 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Patricia Dos Santos de Oliveira Lopes RG 10.083.624-6

CTPS 36477 Série 097 CBO 5211.20 Função Promotora

Atividade Laborativa Planejam atividades de vendas especializadas e de demonstração de produtos

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 25/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Neonutri Suplementos Nutricionais Ltda**CNPJ:** 02.403.427/0001-66**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 25/06/2018**Período de Cobrança:** 25/06/2018

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