

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10913 Comercio De Hortfrut Rater Ltda - Me

End. **R George Bizet 258 Loja B Fundos Jardim America**CEP **21.240-460**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
09.245.110/0001-98	47.24-5		Admissional

Nome do Funcionário
Maria De Fátima Barroso Dos Santos

CTPS **27235** Série **128 RJ** CBO Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa **Realizam serviço de recebimento de dinheiro, troco e atendimento ao cliente**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

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: 22/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10913 Comercio De Hortfrut Rater Ltda - Me

End. **R George Bizet 258 Loja B Fundos Jardim America**CEP **21.240-460**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
09.245.110/0001-98	47.24-5		Admissional

Nome do Funcionário
Maria De Fátima Barroso Dos Santos

CTPS **27235** Série **128 RJ** CBO Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa **Realizam serviço de recebimento de dinheiro, troco e atendimento ao cliente**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

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: 22/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Comercio De Hortfrut Rater Ltda - Me**CNPJ:** 09.245.110/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/11/2016**Período de Cobrança:** 22/11/2016

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