

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO Razão Social
11125 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Anderson Machado 13.121.487-6CTPS **63006** Série **154** CBO **4141.25** Função **Estoquista**Atividade Laborativa **Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Poeira
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:** 21/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO Razão Social
11125 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Anderson Machado 13.121.487-6CTPS **63006** Série **154** CBO **4141.25** Função **Estoquista**Atividade Laborativa **Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Poeira
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:** 21/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/03/2017**Período de Cobrança:** 21/03/2017

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