

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11991 Academia Corpo Perfeito Ltda**End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**01.340.965/0003-58 93.13-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Juliana de Souza Silva 29.663.082-5**CTPS Série CBO **4221.05** Função **Receptionista**

Atividade Laborativa **Receptionam e Prestam Serviços de Apoio a Clientes, Pacientes, Hóspedes, Visitantes e Passageiros; Prestam Atendimento Telefônico e Fornecem Informações em Escritórios, Consultórios, Hoteis, Hospitais, Bancos, Aeroportos e Outros Estabelecimentos; Marcam Entrevistas ou Consultas e Recebem Clientes ou Visitantes; Averiguam Suas Necessidades e Dirigem ao Lugar ou a Pessoa Procurados; Agendam Serviços, Reservam (hotéis e Passagens) e Indicam Acomodações em Hotéis e Estabelecimentos Similares; Observam Normas Internas de Segurança, Conferindo Documentos e Idoneidade dos Clientes e Notificando Seguranças Sobre Presenças Estranhas; Fecham Contas e Estadas de Clientes. Organizam Informações e Planejam o Trabalho do Cotidiano.**

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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11991 Academia Corpo Perfeito Ltda**End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**01.340.965/0003-58 93.13-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Juliana de Souza Silva 29.663.082-5**CTPS Série CBO **4221.05** Função **Receptionista**

Atividade Laborativa **Receptionam e Prestam Serviços de Apoio a Clientes, Pacientes, Hóspedes, Visitantes e Passageiros; Prestam Atendimento Telefônico e Fornecem Informações em Escritórios, Consultórios, Hotéis, Hospitais, Bancos, Aeroportos e Outros Estabelecimentos; Marcam Entrevistas ou Consultas e Recebem Clientes ou Visitantes; Averiguam Suas Necessidades e Dirigem ao Lugar ou a Pessoa Procurados; Agendam Serviços, Reservam (hotéis e Passagens) e Indicam Acomodações em Hotéis e Estabelecimentos Similares; Observam Normas Internas de Segurança, Conferindo Documentos e Idoneidade dos Clientes e Notificando Seguranças Sobre Presenças Estranhas; Fecham Contas e Estadas de Clientes. Organizam Informações e Planejam o Trabalho do Cotidiano.**

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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11990 Academia Corpo Perfeito Ltda**End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**01.340.965/0003-58 93.13-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Andrea Ramalho de Araújo 09.006.478-3**CTPS Série CBO **4221.05** Função **Receptionista**

Atividade Laborativa **Receptionam e Prestam Serviços de Apoio a Clientes, Pacientes, Hóspedes, Visitantes e Passageiros; Prestam Atendimento Telefônico e Fornecem Informações em Escritórios, Consultórios, Hoteis, Hospitais, Bancos, Aeroportos e Outros Estabelecimentos; Marcam Entrevistas ou Consultas e Recebem Clientes ou Visitantes; Averiguam Suas Necessidades e Dirigem ao Lugar ou a Pessoa Procurados; Agendam Serviços, Reservam (hotéis e Passagens) e Indicam Acomodações em Hotéis e Estabelecimentos Similares; Observam Normas Internas de Segurança, Conferindo Documentos e Idoneidade dos Clientes e Notificando Seguranças Sobre Presenças Estranhas; Fecham Contas e Estadas de Clientes. Organizam Informações e Planejam o Trabalho do Cotidiano.**

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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11990 Academia Corpo Perfeito Ltda**End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**01.340.965/0003-58 93.13-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Andrea Ramalho de Araújo 09.006.478-3**CTPS Série CBO **4221.05** Função **Receptionista**

Atividade Laborativa **Receptionam e Prestam Serviços de Apoio a Clientes, Pacientes, Hóspedes, Visitantes e Passageiros; Prestam Atendimento Telefônico e Fornecem Informações em Escritórios, Consultórios, Hoteis, Hospitais, Bancos, Aeroportos e Outros Estabelecimentos; Marcam Entrevistas ou Consultas e Recebem Clientes ou Visitantes; Averiguam Suas Necessidades e Dirigem ao Lugar ou a Pessoa Procurados; Agendam Serviços, Reservam (hotéis e Passagens) e Indicam Acomodações em Hotéis e Estabelecimentos Similares; Observam Normas Internas de Segurança, Conferindo Documentos e Idoneidade dos Clientes e Notificando Seguranças Sobre Presenças Estranhas; Fecham Contas e Estadas de Clientes. Organizam Informações e Planejam o Trabalho do Cotidiano.**

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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11989 Razão Social **Academia Corpo Perfeito Ltda**

End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América** CEP **21240-400**

CNPJ **01.340.965/0003-58** CNAE **93.13-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **William da Silva Pinho** RG **20.815.185-2**

CTPS Série CBO **2313.15** Função **Professora de Ed. Física**

Atividade Laborativa **Orientação e Preparamento Para a Atividade Física.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11989 Razão Social **Academia Corpo Perfeito Ltda**

End. **r Franz Liszt , 476 Jardim América** CEP **21240-400**

CNPJ **01.340.965/0003-58** CNAE **93.13-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **William da Silva Pinho** RG **20.815.185-2**

CTPS Série CBO **2313.15** Função **Professora de Ed. Física**

Atividade Laborativa **Orientação e Preparamento Para a Atividade Física.**

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:** 02/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Academia Corpo Perfeito Ltda**CNPJ:** 01.340.965/0003-58**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/04/2018**Período de Cobrança:** 02/04/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 105,00</b>