

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12038 Nipponmaster Do Brasil Industria E Comercio Ltda - MeEnd. **R Ministro Artur Costa 372 Jardim America**CEP **21.240-120**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.351.251/0001-98 27.59-7 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Conceição De Maria Figueiredo Barros 09312194-5CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes**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: 24/04/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12038 Razão Social **Nipponmaster Do Brasil Industria E Comercio Ltda - Me**End. **R Ministro Artur Costa 372 Jardim America**CEP **21.240-120**CNPJ 15.351.251/0001-98 CNAE 27.59-7 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Conceição De Maria Figueiredo Barros** RG **09312194-5**CTPS Série CBO 4110.05 Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes**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: 24/04/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nipponmaster Do Brasil Industria E Comercio Ltda - Me**CNPJ:** 15.351.251/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 24/04/2018**Período de Cobrança:** 24/04/2018

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