

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12238 Razão Social **Caldo de Pinto Restaurante Ltda**  
End. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti** CEP **25555-130**  
CNPJ **13.610.776/0001-75** CNAE **56.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**  
Nome do Funcionário **Josué Ramos Nunes** RG **54.669.19**  
CTPS Série CBO **5134.25** Função **Copeiro**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas em Restaurantes**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes****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:** 01/08/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12238 Razão Social **Caldo de Pinto Restaurante Ltda**

End. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti** CEP **25555-130**

CNPJ **13.610.776/0001-75** CNAE **56.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Josué Ramos Nunes** RG **54.669.19**

CTPS Série CBO **5134.25** Função **Copeiro**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas em Restaurantes**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes****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:** 01/08/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Caldo de Pinto Restaurante Ltda**CNPJ:** 13.610.776/0001-75**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/08/2018**Período de Cobrança:** 08/08/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>