

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12117 Razão Social **PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA - ME**

End. **EST DE VIGARIO GERAL 1034 VIGARIO GERAL** CEP **21.241-100**

CNPJ **03.920.017/0001-55** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Adriana Ferreira de Melo** RG **20.472.661-6**

CTPS **45554** Série **138** CBO **5211.40** Função **Balconista**

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha**

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:** 30/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12117 Razão Social **PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA - ME**

End. **EST DE VIGARIO GERAL 1034 VIGARIO GERAL** CEP **21.241-100**

CNPJ **03.920.017/0001-55** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Adriana Ferreira de Melo** RG **20.472.661-6**

CTPS **45554** Série **138** CBO **5211.40** Função **Balconista**

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha**

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:** 30/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA - ME**CNPJ:** 03.920.017/0001-55**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 30/05/2018**Período de Cobrança:** 30/05/2018

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>