

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12689 Razão Social Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me

End. Rua Furquim Mendes, 448

CEP 21240-400

CNPJ 20.653.354/0001-42 CNAE 93.13-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Brenda Rafaela da Costa RG 31.039.994-4

CTPS 8761959 Série 040 CBO 5211.40 Função Balconista

Atividade Laborativa Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 16/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12689 Razão Social Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me

End. Rua Furquim Mendes, 448

CEP 21240-400

CNPJ 20.653.354/0001-42 CNAE 93.13-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Brenda Rafaela da Costa RG 31.039.994-4

CTPS 8761959 Série 040 CBO 5211.40 Função Balconista

Atividade Laborativa Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Especificados:
Postura inadequadaExames 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: 16/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me**CNPJ:** 20.653.354/0001-42**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 16/04/2019**Período de Cobrança:** 16/04/2019

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