

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12448 Razão Social Day Chic Comércio de Roupas

End. Av. Dom Helder Camara 5474 Pilares

CEP 20771-004

CNPJ 07.521.650/0001-21 CNAE 47.81-4 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Maria Adorinda Gonçalves Peres RG 04.857.479-2

CTPS 29025 Série 024 CBO 1414.15 Função Gerente de Loja

Atividade Laborativa Gerenciamento de Equipe Atendimento ao Cliente

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: 28/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12448 Razão Social Day Chic Comércio de Roupas

End. Av. Dom Helder Camara 5474 Pilares

CEP 20771-004

CNPJ 07.521.650/0001-21 CNAE 47.81-4 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Maria Adorinda Gonçalves Peres RG 04.857.479-2

CTPS 29025 Série 024 CBO 1414.15 Função Gerente de Loja

Atividade Laborativa Gerenciamento de Equipe Atendimento ao Cliente

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: 28/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Day Chic Comércio de Roupas**CNPJ:** 07.521.650/0001-21**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 28/11/2018**Período de Cobrança:** 28/11/2018

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