

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11442 Mercearia Sertao De Minas Ltda - Me**

End. **Av Mirandela 612 Kubstichek Nilopolis**CEP **26.520-330**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>10.714.591/0001-12</b>	<b>47.12-1</b>	<b>2</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Raquel Ferreira da Silva</b>	<b>00.313.607-4</b>

CTPS **52522733** Série **030 RJ** CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:**  
**Ergonômico**

**Riscos Especificados:**  
**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:** 19/07/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11442 Mercearia Sertao De Minas Ltda - Me**

End. **Av Mirandela 612 Kubstichek Nilopolis**CEP **26.520-330**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>10.714.591/0001-12</b>	<b>47.12-1</b>	<b>2</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Raquel Ferreira da Silva</b>	<b>00.313.607-4</b>

CTPS **52522733** Série **030 RJ** CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:**  
**Ergonômico**

**Riscos Especificados:**  
**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:** 19/07/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Merceria Sertao De Minas Ltda - Me**CNPJ:** 10.714.591/0001-12**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/07/2017**Período de Cobrança:** 19/07/2017

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>