

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11489 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - MeEnd. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 47.55-5 1 DemissionalNome do Funcionário RG
Sabrina da Silva Pinto 00.000.00CTPS **36230** Série **126 RJ** CBO **1414.15** Função **Subgerente**

Atividade Laborativa **Planejam Atividades Nos Comércio Varejista, Atacadista e de Assistência Técnica; Atendem Clientes; Administram e Estruturam Equipes de Trabalho; Gerenciam Recursos Materiais e Financeiros, Contratos e Projetos; Promovem Condições de Segurança, Saúde, Meio Ambiente e Qualidade; Assessoram a Diretoria e Setores da Empresa.**

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: 14/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11489 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Sabrina da Silva Pinto RG 00.000.00

CTPS 36230 Série 126 RJ CBO 1414.15 Função Subgerente

Atividade Laborativa **Planejam Atividades Nos Comércio Varejista, Atacadista e de Assistência Técnica; Atendem Clientes; Administram e Estruturam Equipes de Trabalho; Gerenciam Recursos Materiais e Financeiros, Contratos e Projetos; Promovem Condições de Segurança, Saúde, Meio Ambiente e Qualidade; Assessoram a Diretoria e Setores da Empresa.**

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: 14/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 14/08/2017**Período de Cobrança:** 14/08/2017

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