

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11581 AMERICA GRILL REFEICOES LTDA - ME

End. **Rua Ministro Artur Costa 160 loja 4 Jardim America**CEP **21240-120**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
37.343.058/0001-94	56.11-2	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Maria Eduarda Fernandes Palmeira	30.935.003-1

CTPS **8064758** Série **040 RJ** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Cozinha**Atividade Laborativa **auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos**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: 05/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11581 Razão Social AMERICA GRILL REFEICOES LTDA - ME

End. Rua Ministro Artur Costa 160 loja 4 Jardim America

CEP 21240-120

CNPJ 37.343.058/0001-94 CNAE 56.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Maria Eduarda Fernandes Palmeira RG 30.935.003-1

CTPS 8064758 Série 040 RJ CBO 5135.05 Função Ajudante de Cozinha

Atividade Laborativa auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames Realizados:
Clínico NormalAtesto 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: 05/09/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** AMERICA GRILL REFEICOES LTDA - ME**CNPJ:** 37.343.058/0001-94**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 05/09/2017**Período de Cobrança:** 05/09/2017

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