

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11465 Razão Social Mercearia Molejo Ltda

End. Rua Sebastian Bach, 342 Parte

CEP 8485.10

CNPJ 02.077.722/0001-70

CNAE 47.12-1

Grau de Risco 2

Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Emilaine Cardoso da Silva

RG 26.708.126-3

CTPS 21009 Série 169 RJ CBO 4211.25 Função Operadora de Caixa

Atividade Laborativa Recebem valores de vendas de produtos e serviços;

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: 01/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11465 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **8485.10**CNPJ
02.077.722/0001-70CNAE
47.12-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Emilaine Cardoso da SilvaRG
26.708.126-3CTPS **21009** Série **169 RJ** CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**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: 01/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mercearia Molejo Ltda**CNPJ:** 02.077.722/0001-70**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/08/2017**Período de Cobrança:** 01/08/2017

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