

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11778 Razão Social **Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - Epp**  
End. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America** CEP **21240-120**  
CNPJ **17.900.180/0001-60** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**  
Nome do Funcionário **Raimunda Nonata da Silva Pereira** RG **07.171.909-0**  
CTPS Série CBO **5211.40** Função **Balconista**

Atividade Laborativa **Auxiliando os Clientes na Escolha.**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:** 13/12/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11778 Razão Social **Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - Epp**  
End. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America** CEP **21240-120**  
CNPJ **17.900.180/0001-60** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**  
Nome do Funcionário **Raimunda Nonata da Silva Pereira** RG **07.171.909-0**  
CTPS Série CBO **5211.40** Função **Balconista**

Atividade Laborativa **Auxiliando os Clientes na Escolha.**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:** 13/12/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço**

**Cliente:** Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda  
- Epp

**CNPJ:** 17.900.180/0001-60

**Tipo de Contrato:** Avulso

**Data da Emissão:** 13/12/2017

**Período de Cobrança:** 13/12/2017

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>