

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11448 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **21.240-370**CNPJ
02.077.722/0001-70CNAE
47.12-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Adolfo Celestino AfonsoRG
13431388-1CTPS Série CBO **5211.25** Função **Repositor**Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço.**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: 26/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11448 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **21.240-370**CNPJ
02.077.722/0001-70CNAE
47.12-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Adolfo Celestino AfonsoRG
13431388-1CTPS Série CBO **5211.25** Função **Repositor**Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço.**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: 26/07/2017_____
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:** 26/07/2017**Período de Cobrança:** 26/07/2017

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