

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10939 Grlog Transportes De Cargas LtdaEnd. **R General Correia E Castro 148 Jardim America 21.240**CEP **21.240-030**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
16.894.778/0002-02 **Demissional**Nome do Funcionário
Cristiane Francisco Da Rocha Rg:09.816.996-4CTPS Série CBO Função **Assistente Administrativo**

Atividade Laborativa

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: 05/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10939 Grlog Transportes De Cargas LtdaEnd. **R General Correia E Castro 148 Jardim America 21.240**CEP **21.240-030**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
16.894.778/0002-02 **Demissional**Nome do Funcionário
Cristiane Francisco Da Rocha Rg:09.816.996-4CTPS Série CBO Função **Assistente Administrativo**

Atividade Laborativa

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: 05/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Grlog Transportes De Cargas Ltda**CNPJ:** 16.894.778/0002-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 05/12/2016**Período de Cobrança:** 05/12/2016

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