

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12467 Razão Social **Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me**

End. **Rua Furquim Mendes, 448** CEP **21240-400**

CNPJ **20.653.354/0001-42** CNAE **93.13-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Periódico**

Nome do Funcionário **Luiz Felipe de Almeida** RG **20.085.991-8 85**

CTPS **07293079** Série **00050** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**

Atividade Laborativa **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:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Calor
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: 07/12/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12467 Razão Social **Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me**

End. **Rua Furquim Mendes, 448** CEP **21240-400**

CNPJ **20.653.354/0001-42** CNAE **93.13-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Periódico**

Nome do Funcionário **Luiz Felipe de Almeida** RG **20.085.991-8 85**

CTPS **07293079** Série **00050** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**

Atividade Laborativa **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:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Calor
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: 07/12/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me**CNPJ:** 20.653.354/0001-42**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/12/2018**Período de Cobrança:** 07/12/2018

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