

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12727 Razão Social
Educandario Santa Marta LtdaEnd. **Av. Braz de Pina , 2035 Braz de Pina**CEP **21235-602**CNPJ **02.771.168/0002-07** CNAE **85.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Valeria Prado de Almeida** RG
12.425.053-1CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executa Serviço de Limpeza e Conservação do Ambiente.**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: 10/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12727 Razão Social
Educandario Santa Marta LtdaEnd. **Av. Braz de Pina , 2035 Braz de Pina**CEP **21235-602**CNPJ **02.771.168/0002-07** CNAE **85.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Valeria Prado de Almeida** RG
12.425.053-1CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executa Serviço de Limpeza e Conservação do Ambiente.**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: 10/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Educandario Santa Marta Ltda**CNPJ:** 02.771.168/0002-07**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 10/05/2019**Período de Cobrança:** 10/05/2019

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