

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11995 Razão Social Nova Papelaria Luleo Ltda-Me

End. Rua Franz Liszt 496 A. Jardim America RJ CEP 21240-400

CNPJ 02.566.934/0001-10 CNAE 42.89-0 Grau de Risco 0 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Simone de Souza Rabello RG 13.283.944-0

CTPS Série CBO 5211.40 Função Auxiliar de Balcão

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, 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:** 03/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11995**Razão Social  
**Nova Papelaria Luleo Ltda-Me**End. **Rua Franz Liszt 496 A. Jardim America RJ**CEP **21240-400**CNPJ  
**02.566.934/0001-10**CNAE  
**42.89-0**Grau de Risco  
**0**Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Simone de Souza Rabello**RG  
**13.283.944-0**CTPS Série CBO **5211.40** Função **Auxiliar de Balcão**Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, 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:** 03/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Nova Papelaria Luleo Ltda-Me**CNPJ:** 02.566.934/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/04/2018**Período de Cobrança:** 03/04/2018

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