

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12508 Razão Social Gold Trade 01 Importação e Exportação Ltda.

End. R Cristiano Machado 391jardim America

CEP 21.240-470

CNPJ 19.753.753/0001-04 CNAE 42.21-9 Grau de Risco 4 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Beatriz Motta Gouvea Pessanha RG 30.357.763-9

CTPS 2749748 Série 060 CBO 4221.05 Função Recepcionista

Atividade Laborativa Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 01/02/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12508 Razão Social Gold Trade 01 Importação e Exportação Ltda.

End. R Cristiano Machado 391jardim America

CEP 21.240-470

CNPJ 19.753.753/0001-04 CNAE 42.21-9 Grau de Risco 4 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Beatriz Motta Gouvea Pessanha RG 30.357.763-9

CTPS 2749748 Série 060 CBO 4221.05 Função Recepcionista

Atividade Laborativa Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 01/02/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Gold Trade 01 Importação e Exportação Ltda.**CNPJ:** 19.753.753/0001-04**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 05/02/2019**Período de Cobrança:** 05/02/2019

| 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 |