

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO: 8411**Cliente:** 0060**CNPJ:** 29.224.706/0001-19**CNAE:** 1823**Razão social:** Centro Educacional Balão Mágico**Endereço:** Rua Maba, 293 - Parada de Lucas**CEP:** 21241-071**Nome do Funcionário:** Izabel Cristina Lima De Carvalho**CBO:** 231210**CTPS:** 078085**Série:** 118**Tipo de Exame:** Periódico**Grau de Risco:** 02**Função:** Professora**Atividade Laborativa:** Lecionar**Classificação da Atividade:** Nenhuma das Situações**Nível de Tolerância:****Risco da Função:**

Ergonômico

Riscos Especificados:Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico
Postura inadequada**Exames Realizados:**

Clínico Normal 01/11/2017

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: 01/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador