

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11156 Botafogo Home Moveis e Decoracoes Ltda. - Epp

End. **Rua Conde Bonfin - 725 Loja d Loja e Lote 4 e 5 Tijuca - Rio de Janeiro** CEP **20.530-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
19.015.001/0001-38	47.54-7	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Felippe de Oliveira Melo	11.149.017-3

CTPS	Série	CBO 5211.10	Função Vendedor
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista , Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias. Promovem a Venda de Mercadorias**

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: 31/03/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11156 Botafogo Home Moveis e Decoracoes Ltda. - Epp

End. **Rua Conde Bonfin - 725 Loja d Loja e Lote 4 e 5 Tijuca - Rio de Janeiro** CEP **20.530-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
19.015.001/0001-38	47.54-7	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Felippe de Oliveira Melo	11.149.017-3

CTPS	Série	CBO 5211.10	Função Vendedor
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista , Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias. Promovem a Venda de Mercadorias**

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: 31/03/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Botafogo Home Moveis e Decoracoes Ltda. - Epp**CNPJ:** 19.015.001/0001-38**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/03/2017**Período de Cobrança:** 31/03/2017

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