

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11364 Razão Social FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME

End. R PALAS 177 LJ C PAVUNA

CEP 21.520-360

CNPJ 08.435.311/0001-95 CNAE 47.71-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Anderson Ribeiro Iorio RG 10.065.898-8

CTPS Série CBO 1421.05 Função Gerente Administrativo

Atividade Laborativa Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Especificados:
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: 20/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11364 Razão Social FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME

End. R PALAS 177 LJ C PAVUNA

CEP 21.520-360

CNPJ 08.435.311/0001-95 CNAE 47.71-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Anderson Ribeiro Iorio RG 10.065.898-8

CTPS Série CBO 1421.05 Função Gerente Administrativo

Atividade Laborativa Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras

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: 20/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME**CNPJ:** 08.435.311/0001-95**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 20/06/2017**Período de Cobrança:** 20/06/2017

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