

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12354 Rede Filipenses de Hortifruti e Mercearia EireliEnd. **Av. Dom Helder Camara 3985 Loja A. - Del Castilho**CEP **20771-000**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
26.399.997/0001-98 47.24-5 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
João Ricardo de Santana 02.058.743-7 3CTPS Série CBO **5211.40** Função **Balconista**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: 01/09/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12354 Rede Filipenses de Hortifruti e Mercearia Eireli

End. **Av. Dom Helder Camara 3985 Loja A. - Del Castilho**CEP **20771-000**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
26.399.997/0001-98	47.24-5	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
João Ricardo de Santana	02.058.743-7 3

CTPS	Série	CBO 5211.40	Função Balconista
------	-------	--------------------	--------------------------

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: 01/09/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rede Filipenses de Hortifruti e Mercearia Eireli**CNPJ:** 26.399.997/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 04/10/2018**Período de Cobrança:** 04/10/2018

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