

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11435 Razão Social **Clagama Distribuidora de Ovos e Alimentos Ltda. - me**End. **Rua Debussy 361 Jardim America**CEP **21240450**CNPJ **07.623.823/0001-12** CNAE **46.33-8** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Moises Chagas da Silva** RG **12.676.866-2**CTPS **0602240** Série **0030 RJ** CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Realiza Serviços em Gerais**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: 14/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11435 Razão Social **Clagama Distribuidora de Ovos e Alimentos Ltda. - me**End. **Rua Debussy 361 Jardim America**CEP **21240450**CNPJ **07.623.823/0001-12** CNAE **46.33-8** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Moises Chagas da Silva** RG **12.676.866-2**CTPS **0602240** Série **0030 RJ** CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Realiza Serviços em Gerais**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: 14/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Clagama Distribuidora de Ovos e Alimentos Ltda. - me**CNPJ:** 07.623.823/0001-12**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 14/07/2017**Período de Cobrança:** 14/07/2017

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