

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12175 Nova Emporio do Sertao de Minas Eireli

End. **Rua Capitao Mario Barbedo 528 Parque Anchieta RJ**CEP **21625-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.160.786/0001-96	47.29-6	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Gabriel Duarte Silva	200770360-47

CTPS	Série	CBO 5211.40	Função Atendente
------	-------	--------------------	-------------------------

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: 26/06/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12175 Nova Emporio do Sertao de Minas Eireli

End. **Rua Capitaio Mario Barbedo 528 Parque Anchieta RJ**CEP **21625-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.160.786/0001-96	47.29-6	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Gabriel Duarte Silva	200770360-47

CTPS	Série	CBO 5211.40	Função Atendente
------	-------	--------------------	-------------------------

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: 26/06/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nova Emporio do Sertao de Minas Eireli**CNPJ:** 29.160.786/0001-96**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 26/06/2018**Período de Cobrança:** 26/06/2018

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