

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12363 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 **Demissional**Nome do Funcionário **Crislane Florentino Pimentel** RG **28.366.579-2**CTPS **71332** Série **0008/PE** CBO **5211.30** Função **Auxiliar de Perfumaria**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:** 19/10/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12363 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 **Demissional**Nome do Funcionário **Crislane Florentino Pimentel** RG **28.366.579-2**CTPS **71332** Série **0008/PE** CBO **5211.30** Função **Auxiliar de Perfumaria**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:** 19/10/2018\_\_\_\_\_  
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:** 19/10/2018**Período de Cobrança:** 19/10/2018

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