

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12703 AROUCA SAUDE DROGARIA LTDAEnd. **Prac Sao Joao Berchmans 035 Loj A. Loj B. Prada de Lucas**CEP **21230-570**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
32.783.718/0001-98 47.71-7 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Carine Feitoza dos Santos 12.272.849-6CTPS Série CBO **2234.35** Função **Farmacêutica**Atividade Laborativa **Realizam ações específicas de dispensação de produtos e serviços farmacêuticos.**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: 29/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12703 AROUCA SAUDE DROGARIA LTDAEnd. **Prac Sao Joao Berchmans 035 Loj A. Loj B. Prada de Lucas**CEP **21230-570**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
32.783.718/0001-98 47.71-7 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Carine Feitoza dos Santos 12.272.849-6CTPS Série CBO **2234.35** Função **Farmacêutica**Atividade Laborativa **Realizam ações específicas de dispensação de produtos e serviços farmacêuticos.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
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: 29/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** AROUCA SAUDE DROGARIA LTDA**CNPJ:** 32.783.718/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/04/2019**Período de Cobrança:** 29/04/2019

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