

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12639 Emporio do Sertao Ltda - me

End. **Rua Franz Liszt 00406 Jardim America**CEP **21240-400**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.160.786/0003-58	47.12-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Micaias da Silva	29.670.646-8

CTPS **5991974** Série **050 RJ** CBO **521140** 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: 27/03/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12639 Emporio do Sertao Ltda - me

End. **Rua Franz Liszt 00406 Jardim America**CEP **21240-400**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.160.786/0003-58	47.12-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Micaias da Silva	29.670.646-8

CTPS **5991974** Série **050 RJ** CBO **521140** 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: 27/03/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Emporio do Sertao Ltda - me**CNPJ:** 29.160.786/0003-58**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/03/2019**Período de Cobrança:** 27/03/2019

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