

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11819 Razão Social **Bessa Distribuidora de Bebidas e Alimentos Ltda**End. **Rua General Correia e Castro, 258 Jardim America**CEP **21240-030**CNPJ **16.850.811/0001-11** CNAE **46.35-4** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Leandro Lopes dos Santos** RG **12.153.708-8**CTPS **00711** Série **122 RJ** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 11/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11819 Bessa Distribuidora de Bebidas e Alimentos Ltda

End. **Rua General Correia e Castro, 258 Jardim America**CEP **21240-030**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
16.850.811/0001-11	46.35-4	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Leandro Lopes dos Santos	12.153.708-8

CTPS **00711** Série **122 RJ** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**

Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço; abastecem linhas de produção;**

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: 11/01/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Bessa Distribuidora de Bebidas e Alimentos Ltda**CNPJ:** 16.850.811/0001-11**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/01/2018**Período de Cobrança:** 11/01/2018

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