

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12053 M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Rosirene Rodrigues da Silva 07.985.890-8**CTPS Série CBO **513205** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo,**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:** 02/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12053 M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Rosirene Rodrigues da Silva 07.985.890-8**CTPS Série CBO **513205** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo,**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:** 02/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**CNPJ:** 08.842.872/0001-09**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/05/2018**Período de Cobrança:** 02/05/2018

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>