

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12399 Razão Social Bar Esquinao do Sydne Ltda - me

End. Rua Robert Schumann 361 Loja A. Jardim America Rio de Janeiro

CEP 21240-450

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
10.354.480/0001-42	52.11-2	0	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Georgette Maria Buarque de Oliveira	.

CTPS 21804 Série 042 RJ CBO 5132.05 Função Cozinheira

Atividade Laborativa Planeja Cardápios e Elaborando o Pré-preparo, o Preparo e a Finalização de Aliment

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes****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:** 12/11/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12399 Razão Social Bar Esquinao do Sydne Ltda - me

End. Rua Robert Schumann 361 Loja A. Jardim America Rio de Janeiro

CEP 21240-450

CNPJ 10.354.480/0001-42 CNAE 52.11-2 Grau de Risco 0 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Georgette Maria Buarque de Oliveira RG .

CTPS 21804 Série 042 RJ CBO 5132.05 Função Cozinheira

Atividade Laborativa Planeja Cardápios e Elaborando o Pré-preparo, o Preparo e a Finalização de Aliment

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

**Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes****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:** 12/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Bar Esquinao do Sydne Ltda - me**CNPJ:** 10.354.480/0001-42**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 12/11/2018**Período de Cobrança:** 12/11/2018

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>