

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11985 Nova Emporio do Sertao de Minas EireliEnd. **Rua Capitaio Mario Barbedo 528 Parque Anchieta RJ**CEP **21625-130**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
29.160.786/0001-96 47.29-6 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
José Edivan Caetano Bezerra 28.479.718-0CTPS Série CBO **4141.25** Função **Estoquista**Atividade Laborativa **Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns e Depósitos**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
Levantamento e transporte
manual de peso**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: 29/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11985 Nova Emporio do Sertao de Minas Eireli

End. **Rua Capitao Mario Barbedo 528 Parque Anchieta RJ**CEP **21625-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.160.786/0001-96	47.29-6	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
José Edivan Caetano Bezerra	28.479.718-0

CTPS	Série	CBO 4141.25	Função Estoquista
------	-------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns e Depósitos**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Específicos:
Levantamento e transporte manual de peso

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: 29/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nova Emporio do Sertao de Minas Eireli**CNPJ:** 29.160.786/0001-96**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/03/2018**Período de Cobrança:** 29/03/2018

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