

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11461 Nacional Cobranca Ltda - Epp .End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.891.274/0001-13 82.91-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Eduarda Luíza Pigatti Nogueira 38.729.222CTPS **3872922** Série **0040 RJ** CBO **4213.10** Função **Consultora de Relacionamenti I.**Atividade Laborativa **Efetuar cobrança de valores devidos a empresas e ou instituições,**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 01/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11461 Nacional Cobranca Ltda - Epp .End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.891.274/0001-13 82.91-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Eduarda Luíza Pigatti Nogueira 38.729.222CTPS **3872922** Série **0040 RJ** CBO **4213.10** Função **Consultora de Relacionamenti I.**Atividade Laborativa **Efetuar cobrança de valores devidos a empresas e ou instituições,**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 01/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nacional Cobranca Ltda - Epp .**CNPJ:** 23.891.274/0001-13**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/08/2017**Período de Cobrança:** 01/08/2017

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