

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12135 Stilo Animal 2005 Comercio de Racoes Ltda. - meEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 305 Ij b**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.545.937/0001-97 47.89-0 1 Mudança de FunçãoNome do Funcionário RG
Luciana Conceição de Souza Lima 21.580.597-9CTPS Série CBO **6232.10** Função **Tosadora**Atividade Laborativa **Tosa de Animais.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **n****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: 12/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12135 Stilo Animal 2005 Comercio de Racoes Ltda. - meEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 305 Ij b**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.545.937/0001-97 47.89-0 1 Mudança de FunçãoNome do Funcionário RG
Luciana Conceição de Souza Lima 21.580.597-9CTPS Série CBO **6232.10** Função **Tosadora**Atividade Laborativa **Tosa de Animais.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **n****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: 12/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Stilo Animal 2005 Comercio de Racoes Ltda. - me**CNPJ:** 07.545.937/0001-97**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 12/06/2018**Período de Cobrança:** 12/06/2018

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