

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12462 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDAEnd. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
31.454.575/0001-08 47.12-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
João Batista do Nascimento Silva 9.407.974CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**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: 07/12/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12462 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDAEnd. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
31.454.575/0001-08 47.12-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
João Batista do Nascimento Silva 9.407.974CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**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: 07/12/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**CNPJ:** 31.454.575/0001-08**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/12/2018**Período de Cobrança:** 07/12/2018

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