

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11300 Razão Social **Martu - Criação e Moda Ltda ME**End. **Rua Escobar 81 - Pav mt 04**CEP **20940-190**CNPJ **08.308.850/0044-5** CNAE **14.12-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rosa Maria da Silva Santos** RG **11.444.205-6**CTPS **95567** Série **108 RJ** CBO **7631.25** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Programam riscos marcadores por processo manual ou digital, enfiavam e cortam tecidos e não-tecidos, preparam lotes e pacotes para o setor de costura de roupas.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 17/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11300 Razão Social **Martu - Criação e Moda Ltda ME**End. **Rua Escobar 81 - Pav mt 04**CEP **20940-190**CNPJ **08.308.850/0044-5** CNAE **14.12-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rosa Maria da Silva Santos** RG **11.444.205-6**CTPS **95567** Série **108 RJ** CBO **7631.25** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Programam riscos marcadores por processo manual ou digital, enfiavam e cortam tecidos e não-tecidos, preparam lotes e pacotes para o setor de costura de roupas.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 17/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Martu - Criação e Moda Ltda ME**CNPJ:** 08.308.850/0044-5**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/05/2017**Período de Cobrança:** 17/05/2017

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