

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11715 Zocar Pecas E Acessorios Ltda - Me**

End. **R Jornalista Geraldo Rocha 700 Jardim America**CEP **21235-550**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>03.132.976/0001-06</b>	<b>45.30-7</b>	<b>2</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Paulo Roberto Braga</b>	<b>07.572.770-1</b>

CTPS	Série	CBO <b>5211.40</b>	Função <b>Balconista</b>
------	-------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias. Promovem a Venda de Mercadorias, Demonstrando Seu Funcionamento, Oferecendo-as Para Degustação ou Distribuindo Amostras das Mesmas. Informam Sobre Suas Qualidades e Vantagens de Aquisição**

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:** 07/11/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11715 Zocar Pecas E Acessorios Ltda - Me**

End. **R Jornalista Geraldo Rocha 700 Jardim America**CEP **21235-550**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>03.132.976/0001-06</b>	<b>45.30-7</b>	<b>2</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Paulo Roberto Braga</b>	<b>07.572.770-1</b>

CTPS	Série	CBO <b>5211.40</b>	Função <b>Balconista</b>
------	-------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias. Promovem a Venda de Mercadorias, Demonstrando Seu Funcionamento, Oferecendo-as Para Degustação ou Distribuindo Amostras das Mesmas. Informam Sobre Suas Qualidades e Vantagens de Aquisição**

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:** 07/11/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Zocar Peças E Acessórios Ltda - Me**CNPJ:** 03.132.976/0001-06**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/11/2017**Período de Cobrança:** 07/11/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 35,00</b>