

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11574 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - MEEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
27.549.793/0001-59 47.21-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Maria Jose da Silva 50.442.62CTPS **54107** Série **0018** CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Padeiro**Atividade Laborativa **Auxiliares Nos Serviços de Alimentação Auxiliam Outros Profissionais da Área no Pré-preparo, Preparo e Processamento de Alimentos, na Montagem de Pratos.**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:** 30/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11574 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - MEEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
27.549.793/0001-59 47.21-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Maria Jose da Silva 50.442.62CTPS **54107** Série **0018** CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Padeiro**Atividade Laborativa **Auxiliares Nos Serviços de Alimentação Auxiliam Outros Profissionais da Área no Pré-preparo, Preparo e Processamento de Alimentos, na Montagem de Pratos.**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:** 30/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME**CNPJ:** 27.549.793/0001-59**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 30/08/2017**Período de Cobrança:** 30/08/2017

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