

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO Razão Social
11048 Oceano Pacífico Comércio E Indústria De Roupas Ltda-meEnd. **Rua George Bizet, 94 - Jardim América**CEP **21.240-460**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.129.788/0001-30 47.81-4 **Admissional**Nome do Funcionário
Rafaela Alves De Azevedo Pinto Rg:27695257-9CTPS Série CBO Função **Balconista**

Atividade Laborativa

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:** 08/02/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11048 Oceano Pacífico Comércio E Indústria De Roupas Ltda-me

End. **Rua George Bizet, 94 - Jardim América**

CEP **21.240-460**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.129.788/0001-30 47.81-4 **Admissional**

Nome do Funcionário
Rafaela Alves De Azevedo Pinto Rg:27695257-9

CTPS Série CBO Função **Balconista**

Atividade Laborativa

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: 08/02/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Oceano Pacífico Comércio E Indústria De Roupas Ltda-me**CNPJ:** 00.129.788/0001-30**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/02/2017**Período de Cobrança:** 08/02/2017

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