

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12666 Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - EppEnd. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.887.789/0001-06 47.71-7 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Andre Monteiro Pereira da Silva 30.384.230-6CTPS Série CBO **5191.05** Função **Entregador**Atividade Laborativa **Coletam e entregam documentos, encomendas e mercadorias**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 03/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12666 Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - EppEnd. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.887.789/0001-06 47.71-7 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Andre Monteiro Pereira da Silva 30.384.230-6CTPS Série CBO **5191.05** Função **Entregador**Atividade Laborativa **Coletam e entregam documentos, encomendas e mercadorias**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 03/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Drogeria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**CNPJ:** 10.887.789/0001-06**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/04/2019**Período de Cobrança:** 03/04/2019

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