

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 11243 Razão Social **PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**End. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ **34.130.757/0001-11** CNAE **47.29-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Regina Maria Paiva Mendes** RG **24.668.766-9**CTPS **77897** Série **143 RJ** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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:** 28/04/2017_____
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
11243 PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - MEEnd. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
34.130.757/0001-11 47.29-6 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Regina Maria Paiva Mendes 24.668.766-9CTPS **77897** Série **143 RJ** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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:** 28/04/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**CNPJ:** 34.130.757/0001-11**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 28/04/2017**Período de Cobrança:** 28/04/2017

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