

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11502 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME**

End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>27.549.793/0001-59</b>	<b>47.21-2</b>	<b>0</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Daniela Góes da Silva</b>	<b>11.754.979-7 5</b>

CTPS **30685** Série **0074 BA** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

<b>Risco da Função:</b>	<b>Riscos Específicos:</b>	<b>Exames Realizados:</b>
<b>Ergonômico</b>	<b>Postura inadequada</b>	<b>Clínico Normal</b>

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:** 22/08/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11502 Razão Social **PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME**

End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**

CNPJ **27.549.793/0001-59** CNAE **47.21-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Daniela Góes da Silva** RG **11.754.979-7 5**

CTPS **30685** Série **0074 BA** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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:** 22/08/2017

---

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:** 22/08/2017**Período de Cobrança:** 22/08/2017

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