

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11592 Razão Social Rio Wood Comercio de Moveis Ltda - me

End. Estrada do Monteiro 952

CEP 23045-830

CNPJ 17.166.766/0001-43 CNAE 82.30-0 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Nádía Maria da Cruz Silva RG 08.175.708-0

CTPS 2454828 Série 040 RJ CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de conservação

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 14/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11592 Razão Social Rio Wood Comercio de Moveis Ltda - me

End. Estrada do Monteiro 952

CEP 23045-830

CNPJ 17.166.766/0001-43 CNAE 82.30-0 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Nádía Maria da Cruz Silva RG 08.175.708-0

CTPS 2454828 Série 040 RJ CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de conservação

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 14/09/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Rio Wood Comercio de Moveis Ltda - me**CNPJ:** 17.166.766/0001-43**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 14/09/2017**Período de Cobrança:** 14/09/2017

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