

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12694 Razão Social **BRAVO FENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE LATICINIOS LTDA - ME**

End. **EST RIO SAO PAULO 52.300 SANTA SOFIA SEROPEDICA** CEP **23890-000**

CNPJ **06.052.196/0001-44** CNAE **10.52-0** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Corina Cruz Branca** RG **004.416.923- 3**

CTPS **82367** Série **009 RJ** CBO **5211.25** Função **Repositora**

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 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: 18/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12694 Razão Social **BRAVO FENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE LATICINIOS LTDA - ME**

End. **EST RIO SAO PAULO 52.300 SANTA SOFIA SEROPEDICA** CEP **23890-000**

CNPJ **06.052.196/0001-44** CNAE **10.52-0** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Corina Cruz Branca** RG **004.416.923- 3**

CTPS **82367** Série **009 RJ** CBO **5211.25** Função **Repositora**

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 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: 18/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** BRAVO FENIX INDUSTRIA E COMERCIO DE LATICINIOS
LTDA - ME**CNPJ:** 06.052.196/0001-44**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/04/2019**Período de Cobrança:** 18/04/2019

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