

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11303 Razão Social **ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA - ME**

End. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 680 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-080**

CNPJ **12.466.251/0001-45** CNAE **47.51-2** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Milenna Limeira Oliveira** RG **29137469-2**

CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente de Balcão**

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:** 18/05/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11303 Razão Social **ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA - ME**

End. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 680 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-080**

CNPJ **12.466.251/0001-45** CNAE **47.51-2** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Milenna Limeira Oliveira** RG **29137469-2**

CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente de Balcão**

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:** 18/05/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** ARLETE L. DA SILVA COMERCIO E SERVICOS DE  
INFORMATICA - ME**CNPJ:** 12.466.251/0001-45**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/05/2017**Período de Cobrança:** 18/05/2017

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>