

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11808 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rosalvo Joaquim de Almeida Filho** RG **20.846.356-2**CTPS **083566** Série **016 BA** CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares. Fazem pães, bolachas e biscoitos e fabricam macarrão.**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:** 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11808 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rosalvo Joaquim de Almeida Filho** RG **20.846.356-2**CTPS **083566** Série **016 BA** CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares. Fazem pães, bolachas e biscoitos e fabricam macarrão.**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:** 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11807 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Elizabeth da Silva Pereira** RG **30.145.454-2**CTPS **27189** Série **109** CBO **5211.00** 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:** 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11807 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Elizabeth da Silva Pereira** RG **30.145.454-2**CTPS **27189** Série **109** CBO **5211.00** 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:** 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11806 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Claudia da Silva Santos** RG **11.270.241-0**CTPS **31158** Série **122 RJ** CBO **421125** Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços;**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: 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11806 Razão Social **NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**End. **R OTRANTO 160**CEP **21241-090**CNPJ **07.366.238/0001-84** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Claudia da Silva Santos** RG **11.270.241-0**CTPS **31158** Série **122 RJ** CBO **421125** Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços;**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: 08/01/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** NEUSA A O CARDOSO MINI-MERCADO E PADARIA - ME**CNPJ:** 07.366.238/0001-84**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/01/2018**Período de Cobrança:** 08/01/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
Total a Pagar**				R\$ 105,00