

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10925 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**

CEP

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 **Demissional**

Nome do Funcionário
Fernanda Borges Do Nascimento Grion Rg: 25595290-5

CTPS Série CBO Função **Vendedora**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 30/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10925 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**

CEP

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
00.105.107/0001-02 **Demissional**

Nome do Funcionário
Fernanda Borges Do Nascimento Grion Rg: 25595290-5

CTPS Série CBO Função **Vendedora**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 30/11/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 30/11/2016**Período de Cobrança:** 30/11/2016

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