

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11445 Razão Social **ZA E LI COMERCIO DE SALGADOS LTDA - ME**End. **Rua do Sossego N. 13 Jardim America RJ**CEP **21240-815**CNPJ **16.706.411/0001-37** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Edileuza Ferreira Fernandes** RG **28.991.95**CTPS **24885** Série **097 RJ** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço;**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:** 21/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11445 Razão Social **ZA E LI COMERCIO DE SALGADOS LTDA - ME**End. **Rua do Sossego N. 13 Jardim America RJ**CEP **21240-815**CNPJ **16.706.411/0001-37** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Edileuza Ferreira Fernandes** RG **28.991.95**CTPS **24885** Série **097 RJ** CBO **7842.05** Função **Auxiliar de Produção**Atividade Laborativa **Preparam materiais para alimentação de linhas de produção; organizam a área de serviço;**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:** 21/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** ZA E LI COMERCIO DE SALGADOS LTDA - ME**CNPJ:** 16.706.411/0001-37**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/07/2017**Período de Cobrança:** 21/07/2017

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>