

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11665 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **8485.10**CNPJ 02.077.722/0001-70 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Edgar Pereira de Matos** RG
27.714.243-6CTPS 8056885 Série 0050 RJ CBO 5211.25 Função **Repositor**Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço. Abastecem Pontos de Venda, Gôndolas e Balcões e Atendem Clientes em Lojas e Mercados**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:** 17/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11665 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **8485.10**CNPJ 02.077.722/0001-70 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Edgar Pereira de Matos** RG
27.714.243-6CTPS 8056885 Série 0050 RJ CBO 5211.25 Função **Repositor**Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço. Abastecem Pontos de Venda, Gôndolas e Balcões e Atendem Clientes em Lojas e Mercados**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:** 17/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mercearia Molejo Ltda**CNPJ:** 02.077.722/0001-70**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/10/2017**Período de Cobrança:** 17/10/2017

| Natureza dos Serviços | Nº de ASO | Cód. Usuário | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-------------------------------------|-----------|--------------|----------------------|-------------------|
| Atestado de Saúde Ocupacional - ASO | 1 | | 35,00 | 35,00 |
| Total a Pagar** | | | | R\$ 35,00 |