

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12158 Razão Social **SHOW DE BELEZA COSMETICOS L M LTDA**End. **Rua George Bizet n 561 Loja - Jardim America**CEP **21240-460**CNPJ **30.610.250/0001-04** CNAE **47.72-5** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Suzany Cristine de Moraes dos Santos** RG **30.197.894-6**CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente**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: 15/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12158 SHOW DE BELEZA COSMETICOS L M LTDA

End. **Rua George Bizet n 561 Loja - Jardim America**CEP **21240-460**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
30.610.250/0001-04	47.72-5	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Suzany Cristine de Moraes dos Santos	30.197.894-6

CTPS	Série	CBO 5211.40	Função Atendente
------	-------	--------------------	-------------------------

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: 15/06/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** SHOW DE BELEZA COSMETICOS L M LTDA**CNPJ:** 30.610.250/0001-04**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/06/2018**Período de Cobrança:** 15/06/2018

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