

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11457 Natulab Laboratorio S.a**

End. **Rua rh 02 Galpao Iii Urbis ii Santo Antonio de Jesus BA** CEP **44574-150**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>02.456.955/0001-83</b>	<b>21.21-1</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Mariana Gomes de Souza</b>	<b>21.735.207-9</b>

CTPS	Série	CBO <b>5211.15</b>	Função <b>Promotora de Vendas</b>
------	-------	--------------------	-----------------------------------

Atividade Laborativa **Promovem a venda de mercadorias, demonstrando seu funcionamento, oferecendo-as para degustação ou distribuindo amostras das mesmas.**

Classificação da Atividade <b>N/H</b>	Nível de Tolerância <b>N/H</b>
---------------------------------------	--------------------------------

**Risco da Função:****Ergonômico****Riscos Específicos:****Postura inadequada****Exames Realizados:****Clínico Normal  
Hemograma Completo**

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:** 28/07/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11457** Razão Social  
**Natulab Laboratorio S.a**End. **Rua rh 02 Galpao Iii Urbis ii Santo Antonio de Jesus BA** CEP **44574-150**CNPJ **02.456.955/0001-83** CNAE **21.21-1** Grau de Risco **3** Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Mariana Gomes de Souza** RG  
**21.735.207-9**CTPS Série CBO **5211.15** Função **Promotora de Vendas**Atividade Laborativa **Promovem a venda de mercadorias, demonstrando seu funcionamento, oferecendo-as para degustação ou distribuindo amostras das mesmas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Específicos:**  
**Postura inadequada****Exames Realizados:**  
**Clínico Normal**  
**Hemograma Completo**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:** 28/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Natulab Laboratorio S.a**CNPJ:** 02.456.955/0001-83**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/07/2017**Período de Cobrança:** 31/07/2017

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>