

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11940 Stilo Animal 2005 Comercio De Racoes Ltda. - Me

End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 305 Lj B**CEP **21.240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
07.545.937/0001-91	47.89-0	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Hebert dos Santos Rios	09.576.163-1

CTPS	Série	CBO 5111.40	Função Auxiliar Balconista
------	-------	--------------------	-----------------------------------

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: 01/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11940 Stilo Animal 2005 Comercio De Racoes Ltda. - Me

End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 305 Lj B**CEP **21.240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
07.545.937/0001-91	47.89-0	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Hebert dos Santos Rios	09.576.163-1

CTPS	Série	CBO 5111.40	Função Auxiliar Balconista
------	-------	--------------------	-----------------------------------

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: 01/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Stilo Animal 2005 Comercio De Racoes Ltda. - Me**CNPJ:** 07.545.937/0001-91**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/03/2018**Período de Cobrança:** 01/03/2018

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