

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO 11102 Razão Social **PARATI SA**End. **Rua Tiradentes - 475 Santa Centro - São Lourenço do Oeste - SC**CEP **89.990-00**CNPJ **82.945.932/0001-71** CNAE **10.92-9** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **João Marcelo Oliveira Argolo Dos Santos** RG **11.003.805-6**CTPS **1708** Série **115 RJ** CBO **5111.10** Função **Vendedor**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 Especificados:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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:** 15/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO 11102 Razão Social **PARATI SA**End. **Rua Tiradentes - 475 Santa Centro - São Lourenço do Oeste - SC**CEP **89.990-00**CNPJ **82.945.932/0001-71** CNAE **10.92-9** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **João Marcelo Oliveira Argolo Dos Santos** RG **11.003.805-6**CTPS **1708** Série **115 RJ** CBO **5111.10** Função **Vendedor**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 Especificados:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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:** 15/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: PARATI SA
CNPJ: 82.945.932/0001-71
Tipo de Contrato: Avulso
Data da Emissão: 15/03/2017
Período de Cobrança: 15/03/2017

| 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 |