

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11323 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94.30-8 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Edilene Santos da Anunciação** RG **10.854.576-5**

CTPS Série CBO 4110.05 Função **Auxiliar de Escritório**

Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,**

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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11323 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94.30-8 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Edilene Santos da Anunciação** RG **10.854.576-5**

CTPS Série CBO 4110.05 Função **Auxiliar de Escritório**

Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,**

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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros
Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

CNPJ: 24.644.662/0001-62

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 29/05/2017

Período de Cobrança: 29/05/2017

| 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 |