ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social

12783 Mercearia Molejo Ltda

End. Rua Sebastian Bach, 342 Parte CEP 21230-190

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 02.077.722/0001-70
 82.12-5
 0
 Demissional

Nome do Funcionário RG

Edileide Sales de Carvalho 25.556.157-3

CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços; Controlam Numerários e Valores; Atendem o Público em Agência Postal na Recepção e Entregam Objetos Postais; Recebem Contas e Tributos e Processam Remessa e Pagamento de Numerários Por Meio Postal; Vendem Bilhetes e Ingressos em Locais de Diversão; Processam a Arrecadação de Prestação de Serviço Nas Estradas de Rodagem; Vendem Bilhetes no Transporte Urbano e Interurbano; Fazem Reserva e Emissão de Passagens Aéreas e Terrestres; Prestam Informações ao Público, Tais Como Itinerários, Horários, Preços, Locais, Duração de Espetáculos, Viagens, Promoções e Eventos Etc.. Preenchem Formulários e Relatórios Administrativos.

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 04/06/2019

| Assinatura do Examinado | Assinatura do Examinador |
|-------------------------|--------------------------|

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social

12783 Mercearia Molejo Ltda

End. Rua Sebastian Bach, 342 Parte CEP 21230-190

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 02.077.722/0001-70
 82.12-5
 0
 Demissional

Nome do Funcionário RG

Edileide Sales de Carvalho 25.556.157-3

CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços; Controlam Numerários e Valores; Atendem o Público em Agência Postal na Recepção e Entregam Objetos Postais; Recebem Contas e Tributos e Processam Remessa e Pagamento de Numerários Por Meio Postal; Vendem Bilhetes e Ingressos em Locais de Diversão; Processam a Arrecadação de Prestação de Serviço Nas Estradas de Rodagem; Vendem Bilhetes no Transporte Urbano e Interurbano; Fazem Reserva e Emissão de Passagens Aéreas e Terrestres; Prestam Informações ao Público, Tais Como Itinerários, Horários, Preços, Locais, Duração de Espetáculos, Viagens, Promoções e Eventos Etc.. Preenchem Formulários e Relatórios Administrativos.

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 04/06/2019

| Assinatura do Examinado | Assinatura do Examinador |
|-------------------------|--------------------------|

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Mercearia Molejo Ltda
CNPJ: 02.077.722/0001-70

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 04/06/2019

Período de Cobrança: 04/06/2019

| 1 0110410 410 00414113411 0 1/00/2020 | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--|
| 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 | |