

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 Razão Social
11165 GRILL SABOR RESTAURANTE LTDA - MEEnd. **R MINISTRO ARTUR COSTA 146 JARDIM AMERICA**CEP **21240-120**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
09.614.763/0001-05 56.11-2- 0 DemissionalNome do Funcionário RG
Sergio Luiz Alves Dos Santos 04.664.010-8CTPS Série CBO **1423.05** Função **Gerente**Atividade Laborativa **Elaboram Planos Estratégicos das Áreas de Comercialização, Marketing e Comunicação Para Empresas Agroindustriais, Industriais, de Comercialização e Serviços em Geral; Implementam Atividades e Coordenam Sua Execução; Assessoram a Diretoria e Setores da Empresa**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**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:** 06/04/2017_____
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 11165 Razão Social **GRILL SABOR RESTAURANTE LTDA - ME**

End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 146 JARDIM AMERICA**

CEP **21240-120**

CNPJ 09.614.763/0001-05 CNAE 56.11-2- Grau de Risco 0 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Sergio Luiz Alves Dos Santos** RG **04.664.010-8**

CTPS Série CBO 1423.05 Função **Gerente**

Atividade Laborativa **Elaboram Planos Estratégicos das Áreas de Comercialização, Marketing e Comunicação Para Empresas Agroindustriais, Industriais, de Comercialização e Serviços em Geral; Implementam Atividades e Coordenam Sua Execução; Assessoram a Diretoria e Setores da Empresa**

Classificação da Atividade **N/H**

Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 06/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** GRILL SABOR RESTAURANTE LTDA - ME**CNPJ:** 09.614.763/0001-05**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/04/2017**Período de Cobrança:** 06/04/2017

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