

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12136 Razão Social LT COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS EIRELI

End. Rua Cari Levi 393

CEP 22790-382

CNPJ 29.297.329/0001-48 CNAE 46.39-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Mateus Jovelino Coimbra dos Santos RG 30.055.894-7

CTPS Série CBO 4142.15 Função Conferente

Atividade Laborativa Conferem Cargas e Verificam Documentação.

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

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 13/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12136 Razão Social LT COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS EIRELI

End. Rua Cari Levi 393

CEP 22790-382

CNPJ 29.297.329/0001-48 CNAE 46.39-7 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Mateus Jovelino Coimbra dos Santos RG 30.055.894-7

CTPS Série CBO 4142.15 Função Conferente

Atividade Laborativa Conferem Cargas e Verificam Documentação.

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: 13/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** LT COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS EIRELI**CNPJ:** 29.297.329/0001-48**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/06/2018**Período de Cobrança:** 29/06/2018

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