

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12272 Razão Social
Nova Papelaria Luleo Ltda-MeEnd. **Rua Franz Liszt 496 A. Jardim America RJ**CEP **21240-400**CNPJ **02.566.934/0001-10** CNAE **42.89-0** Grau de Risco **0** Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário **Simone de Souza Rabello** RG
13.283.944-0CTPS Série CBO **5211.40** Função **Auxiliar de Balcão**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 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: 03/09/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12272Razão Social
Nova Papelaria Luleo Ltda-MeEnd. **Rua Franz Liszt 496 A. Jardim America RJ**CEP **21240-400**CNPJ
02.566.934/0001-10CNAE
42.89-0Grau de Risco
0Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Simone de Souza RabelloRG
13.283.944-0CTPS Série CBO **5211.40** Função **Auxiliar de Balcão**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 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: 03/09/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nova Papelaria Luleo Ltda-Me**CNPJ:** 02.566.934/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/09/2018**Período de Cobrança:** 03/09/2018

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