

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12770 Razão Social CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA - ME
End. R MAURO 384 VIGARIO GERAL CEP 21.241-110
CNPJ 13.174.700/0001-44 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional
Nome do Funcionário Edileide Florêncio da Silva RG 20.637.600-
CTPS Série CBO 5211.40 Função Balconista

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: 31/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12770 Razão Social CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA - ME
End. R MAURO 384 VIGARIO GERAL CEP 21.241-110
CNPJ 13.174.700/0001-44 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional
Nome do Funcionário Edileide Florêncio da Silva RG 20.637.600-
CTPS Série CBO 5211.40 Função Balconista

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: 31/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA
- ME**CNPJ:** 13.174.700/0001-44**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 31/05/2019**Período de Cobrança:** 31/05/2019

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