

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11453 COMPETIDORA VIDROS LTDA - EPPEnd. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 570 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
68.732.064/0001-10	47.43-1	2	Retorno ao Trabalho

Nome do Funcionário	RG
Aline da Silva Oliveira	20.170.378-2

CTPS **6072021** Série **001-0 RJ** CBO **4110.10** Função **Assistente Financeiro**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11453 COMPETIDORA VIDROS LTDA - EPP

End. **R JORNALISTA GERALDO ROCHA 570 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
68.732.064/0001-10	47.43-1	2	Retorno ao Trabalho

Nome do Funcionário	RG
Aline da Silva Oliveira	20.170.378-2

CTPS **6072021** Série **001-0 RJ** CBO **4110.10** Função **Assistente Financeiro**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**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: 06/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** COMPETIDORA VIDROS LTDA - EPP**CNPJ:** 68.732.064/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/07/2017**Período de Cobrança:** 27/07/2017

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