

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11911 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - MEEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
27.549.793/0001-59 47.21-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Adriano Lopes Duarte 28.665.711-9CTPS Série CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 08/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11911 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - MEEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
27.549.793/0001-59 47.21-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Adriano Lopes Duarte 28.665.711-9CTPS Série CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 08/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME**CNPJ:** 27.549.793/0001-59**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/02/2018**Período de Cobrança:** 08/02/2018

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