

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12563 ABRASOLDA COMERCIAL E SOLDAS LTDAEnd. **Av. Lobo Junior 1045 - Penha Circular**CEP **21020-124**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.060.527/0001-16 47.44-0 2 DemissionalNome do Funcionário RG
Liliane Barbosa de Souza Couto 20.134.568-3CTPS Série CBO **5211.05** Função **Vendedora**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: 04/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12563 ABRASOLDA COMERCIAL E SOLDAS LTDAEnd. **Av. Lobo Junior 1045 - Penha Circular**CEP **21020-124**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.060.527/0001-16 47.44-0 2 DemissionalNome do Funcionário RG
Liliane Barbosa de Souza Couto 20.134.568-3CTPS Série CBO **5211.05** Função **Vendedora**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: 04/02/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** ABRASOLDA COMERCIAL E SOLDAS LTDA**CNPJ:** 14.060.527/0001-16**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 04/02/2019**Período de Cobrança:** 04/02/2019

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