

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12575 PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME

End. **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	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Deomar Simeão das Neves	20.072.956-7 76

CTPS **13411233** Série **003-0 CE** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 07/02/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12575 Razão Social **PADARIA NOVO SABOR DO JARDIM AMERICA LTDA - ME**End. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 715 Jardim America**CEP **21240-080**CNPJ **27.549.793/0001-59** CNAE **47.21-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Periódico**Nome do Funcionário **Deomar Simeão das Neves** RG **20.072.956-7 76**CTPS **13411233** Série **003-0 CE** CBO **5211.40** Função **Balconista**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 07/02/2019_____
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:** 07/02/2019**Período de Cobrança:** 07/02/2019

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