ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

| Nº ASO | Razão Social |
|--------|--------------|
|--------|--------------|

12587 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

Daniela Góes da Silva 11.754.979-7 5

CTPS 30685 Série 0074 BA 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: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 12/02/2019

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

| Nº ASO | Razão Social |
|--------|--------------|
|--------|--------------|

12587 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

Daniela Góes da Silva 11.754.979-7 5

CTPS 30685 Série 0074 BA 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: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 12/02/2019

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com



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: 12/02/2019

Período de Cobrança: 12/02/2019

| Natureza dos Serviços | № de ASO | Cód. Usuário | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-------------------------------------|-------------|-----------------|-------------------------|----------------------|
| Atestado de Saúde Ocupacional - ASO | 1 | | 35,0 | 0 35,00 |
| | | | | |
| Total a Pagar** | | | | R\$ 35,00 |