

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12583 Razão Social
Katia Soraia da CunhaEnd. **Avenida São Felix 861 Vista Alegre**CEP **21235-610**CNPJ
02614915718CNAE
00.00-1Grau de Risco
0Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Juma Batista PimentelRG
33.788.72CTPS **7327089** Série **030 RJ** CBO **Limpeza** Função **Domestica**Atividade Laborativa **Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 17/01/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12583

Razão Social
Katia Soraia da Cunha

End. **Avenida São Felix 861 Vista Alegre**CEP **21235-610**

CNPJ
02614915718

CNAE
00.00-1

Grau de Risco
0

Tipo de Exame
Demissional

Nome do Funcionário
Juma Batista Pimentel

RG
33.788.72

CTPS **7327089** Série **030 RJ** CBO **Limpeza** Função **Domestica**

Atividade Laborativa **Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 17/01/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Katia Soraia da Cunha**CNPJ:** 02614915718**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/02/2019**Período de Cobrança:** 11/02/2019

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