

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11326 Razão Social CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA - ME
End. R MAURO 384 VIGARIO GERAL CEP 21.241-110

CNPJ 13.174.700/0001-44 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Edilleide Florêncio da Silva RG 20.637.600-6

CTPS 5780110 Série 0040 CBO 5134.35 Função Balconista

Atividade Laborativa Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolh

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:	Riscos Específicos:	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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11326 Razão Social CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA - ME

End. R MAURO 384 VIGARIO GERAL CEP 21.241-110

CNPJ 13.174.700/0001-44 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Edilleide Florêncio da Silva RG 20.637.600-6

CTPS 5780110 Série 0040 CBO 5134.35 Função Balconista

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolh**

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: 29/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** CASA DO PAO PADARIA CONFEITARIA E MERCEARIA LTDA
- ME**CNPJ:** 13.174.700/0001-44**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/05/2017**Período de Cobrança:** 29/05/2017

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