

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11569 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 **Admissional**

Nome do Funcionário **Severino Manoel da Silva** RG **31.799.053-9**

CTPS **43496** Série **068** CBO **8483.05** Função **Padeiro**

Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares. Fazem pães, bolachas e biscoitos**

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: 29/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11569 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	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Severino Manoel da Silva	31.799.053-9

CTPS 43496	Série 068	CBO 8483.05	Função Padeiro
-------------------	------------------	--------------------	-----------------------

Atividade Laborativa **Planejam a produção e preparam massas de pão, macarrão e similares. Fazem pães, bolachas e biscoitos**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: 29/08/2017

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:** 29/08/2017**Período de Cobrança:** 29/08/2017

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