

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11870 Jardim Escola Lucena - Me**End. **Est Padre Roser 868 Iraja**CEP **21.220-560**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**29.006.624/0002-89 85.13-9 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Elisângela Silva da Cruz Raymundo 21.702.757-2**CTPS Série CBO **2321.05** Função **Professora de Artes**Atividade Laborativa **Ministram Aulas Teóricas e Práticas no Ensino Médio e Fundamental , em Escolas .**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:****Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 01/02/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11870 Jardim Escola Lucena - Me**End. **Est Padre Roser 868 Iraja**CEP **21.220-560**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**29.006.624/0002-89 85.13-9 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Elisângela Silva da Cruz Raymundo 21.702.757-2**CTPS Série CBO **2321.05** Função **Professora de Artes**Atividade Laborativa **Ministram Aulas Teóricas e Práticas no Ensino Médio e Fundamental , em Escolas .**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

**Risco da Função:****Riscos Específicos:****Exames Realizados:**

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

**Data de Realização:** 01/02/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Jardim Escola Lucena - Me**CNPJ:** 29.006.624/0002-89**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/02/2018**Período de Cobrança:** 01/02/2018

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