

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10951 Toca Rio Queijos E Comestíveis Ltda - Me

End. **R Pintor Marques Junior 231 Jardim America**CEP **21.240-270**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
05.041.879/0001-33	47.21-1		Demissional

Nome do Funcionário
Michelle Gonçalves Da Silveira Rg21349880-1

CTPS	Série	CBO	Função
			Balconista

Atividade Laborativa

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: 13/12/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10951 Toca Rio Queijos E Comestíveis Ltda - Me

End. **R Pintor Marques Junior 231 Jardim America**CEP **21.240-270**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
05.041.879/0001-33	47.21-1		Demissional

Nome do Funcionário
Michelle Gonçalves Da Silveira Rg21349880-1

CTPS	Série	CBO	Função
			Balconista

Atividade Laborativa

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: 13/12/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Toca Rio Queijos E Comestíveis Ltda - Me**CNPJ:** 05.041.879/0001-33**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 13/12/2016**Período de Cobrança:** 13/12/2016

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