

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11706 SONIA REGINA GUIMARAES BENINCA - ME**

End. **EST DO PORTELA 157 BOX 02 MADUREIRA**CEP **21.351-050**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>01.404.035/0001-59</b>	<b>47.81-4</b>	<b>1</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Celina Gomes Ramos</b>	<b>21.379.290-6</b>

CTPS	Série	CBO <b>7633.05</b>	Função <b>Arrematadeira</b>
------	-------	--------------------	-----------------------------

Atividade Laborativa **Organizam o local de trabalho, preparam máquinas de costura e de bordar para acabamento de roupas. Preparam peças para costura, e bordado, de acordo com os gabaritos.**

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:** 06/11/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11706 SONIA REGINA GUIMARAES BENINCA - ME**

End. **EST DO PORTELA 157 BOX 02 MADUREIRA**CEP **21.351-050**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>01.404.035/0001-59</b>	<b>47.81-4</b>	<b>1</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Celina Gomes Ramos</b>	<b>21.379.290-6</b>

CTPS	Série	CBO <b>7633.05</b>	Função <b>Arrematadeira</b>
------	-------	--------------------	-----------------------------

Atividade Laborativa **Organizam o local de trabalho, preparam máquinas de costura e de bordar para acabamento de roupas. Preparam peças para costura, e bordado, de acordo com os gabaritos.**

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:** 06/11/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** SONIA REGINA GUIMARAES BENINCA - ME**CNPJ:** 01.404.035/0001-59**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/11/2017**Período de Cobrança:** 06/11/2017

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