

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12407 Razão Social Mercearia Molejo Ltda

End. Rua Sebastian Bach, 342 Parte

CEP 21230-190

CNPJ 02.077.722/0001-70

CNAE 82.12-5

Grau de Risco

Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Gabriel Peixoto Rodrigues Pires

RG 32.037.914-2

CTPS Série CBO 4141.25 Função Estoquista

Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço.**

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:** 19/11/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12407 Razão Social  
**Mercearia Molejo Ltda**End. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **21230-190**CNPJ 02.077.722/0001-70 CNAE 82.12-5 Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Gabriel Peixoto Rodrigues Pires 32.037.914-2**CTPS Série CBO 4141.25 Função **Estoquista**Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa, em Pontos Estratégicos de Vendas, Com Etiquetas de Preço.**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:** 19/11/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Mercearia Molejo Ltda**CNPJ:** 02.077.722/0001-70**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/11/2018**Período de Cobrança:** 19/11/2018

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>