

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12063 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**João Marcos da Silva 11.189.94**CTPS Série CBO **5136.05** Função **Churrasqueiro**

Atividade Laborativa **os Profissionais Desta fo Atuam no Setor de Serviços de Alimentação, Manipulando Alimentos in Natura Para Processá-los. Verificam a Qualidade dos Alimentos, Observam Normas Técnicas de Higiene e Segurança Para Minimizar Riscos de Contaminação e Controlam Desperdícios.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****Calor  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes****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:** 04/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12063 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**

End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 Demissional**

Nome do Funcionário RG  
**João Marcos da Silva 11.189.94**

CTPS Série CBO **5136.05** Função **Churrasqueiro**

Atividade Laborativa **os Profissionais Desta fo Atuam no Setor de Serviços de Alimentação, Manipulando Alimentos in Natura Para Processá-los. Verificam a Qualidade dos Alimentos, Observam Normas Técnicas de Higiene e Segurança Para Minimizar Riscos de Contaminação e Controlam Desperdícios.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Físico  
Ergonômico  
Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**Calor  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**

**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:** 04/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**CNPJ:** 08.842.872/0001-09**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 04/05/2018**Período de Cobrança:** 04/05/2018

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>