

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12782 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**End. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**31.454.575/0001-08 47.12-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Diego da Silva Alves 97.026.94 -SSD PE**CTPS **46670** Série **0082** CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância**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:** 03/06/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12782 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**End. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**31.454.575/0001-08 47.12-1 2 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Diego da Silva Alves 97.026.94 -SSD PE**CTPS **46670** Série **0082** CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância**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:** 03/06/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**CNPJ:** 31.454.575/0001-08**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/06/2019**Período de Cobrança:** 03/06/2019

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>