

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11743 São Cristóvão de Futebol e RegatasEnd. **Rua Figueira de Melo n 200/202 São Cistovão Rio de Janeiro**CEP **21941-000**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
29.212.685/0001-11 93.19-1 2 DemissionalNome do Funcionário RG
Denise Carneiro de Melo 00.818.640-2 7CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executam Serviço de Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11743 São Cristóvão de Futebol e RegatasEnd. **Rua Figueira de Melo n 200/202 São Cistovão Rio de Janeiro**CEP **21941-000**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
29.212.685/0001-11 93.19-1 2 DemissionalNome do Funcionário RG
Denise Carneiro de Melo 00.818.640-2 7CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executam Serviço de Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 22/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** São Cristóvão de Futebol e Regatas**CNPJ:** 29.212.685/0001-11**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/11/2017**Período de Cobrança:** 22/11/2017

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