

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11863 Mercearia Molejo Ltda

End. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **8485.10**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.077.722/0001-70	47.12-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Antonio Marcones Alves de Melo	27.414.048-2

CTPS	Série	CBO 5211.25	Função Repositor
------	-------	--------------------	-------------------------

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
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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: 31/01/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11863 Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **8485.10**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
02.077.722/0001-70 47.12-1 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Antonio Marcones Alves de Melo 27.414.048-2CTPS Série CBO **5211.25** Função **Repositor**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
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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: 31/01/2018_____
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:** 31/01/2018**Período de Cobrança:** 31/01/2018

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