

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12592 Alexandre Damasceno Ramos

End. **Rua dr Guilherme Bannitz 126, Andar 8 Conj 81 - São Paulo**CEP **04532-060**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.747.142/0001-07	82.30-0	2	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Felipe Dos Santos Pinheiro	21.123.053-7

CTPS **31935** Série **145 RJ** CBO **5211.15** Função **Promotor de Vendas**

Atividade Laborativa **Promovem a venda de mercadorias, demonstrando seu funcionamento, oferecendo-as para degustação ou distribuindo amostras das mesmas**

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: 15/02/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12592 Alexandre Damasceno Ramos

End. **Rua dr Guilherme Bannitz 126, Andar 8 Conj 81 - São Paulo**CEP **04532-060**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
29.747.142/0001-07	82.30-0	2	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Felipe Dos Santos Pinheiro	21.123.053-7

CTPS **31935** Série **145 RJ** CBO **5211.15** Função **Promotor de Vendas**

Atividade Laborativa **Promovem a venda de mercadorias, demonstrando seu funcionamento, oferecendo-as para degustação ou distribuindo amostras das mesmas**

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: 15/02/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Alexandre Damasceno Ramos**CNPJ:** 29.747.142/0001-07**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/02/2019**Período de Cobrança:** 15/02/2019

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