

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11934 Bar Esquinao do Sydne Ltda - meEnd. **Rua Robert Schumann 361 Loja A. Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21240-450**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.354.480/0001-42 52.11-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Carlos Eduardo Barbosa de Souza 26.766.936-4CTPS 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: 27/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11934 Bar Esquinao do Sydne Ltda - meEnd. **Rua Robert Schumann 361 Loja A. Jardim America Rio de Janeiro**CEP **21240-450**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.354.480/0001-42 52.11-2 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Carlos Eduardo Barbosa de Souza 26.766.936-4CTPS 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: 27/02/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Bar Esquinao do Sydne Ltda - me**CNPJ:** 10.354.480/0001-42**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 27/02/2018**Período de Cobrança:** 27/02/2018

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