

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10940 Oliveira 768 Reciclagem Eireli - MeEnd. **Av Monte Castelo 768 Jardim Gramacho**CEP **25.055-120**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
22.368.055/0001-91 46.87-7 AdmissionalNome do Funcionário
Maria José Cordeiro Da Silva Rg:27850088-9CTPS Série CBO Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa

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: 05/12/2016_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
10940 Oliveira 768 Reciclagem Eireli - Me

End. **Av Monte Castelo 768 Jardim Gramacho**CEP **25.055-120**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
22.368.055/0001-91	46.87-7		Admissional

Nome do Funcionário
Maria José Cordeiro Da Silva Rg:27850088-9

CTPS	Série	CBO	Função
			Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 05/12/2016

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Oliveira 768 Reciclagem Eireli - Me**CNPJ:** 22.368.055/0001-91**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 05/12/2016**Período de Cobrança:** 05/12/2016

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