ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

11867 PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA - ME

End. EST DE VIGARIO GERAL 1034 VIGARIO GERAL CEP 21.241-100

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 03.920.017/0001-55
 47.21-1
 2
 Admissional

Nome do Funcionário RG

Elizabeth Lourenço da Silva 28.253.234-0

CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa Recebem valores de vendas de produtos e serviços;

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

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/02/2018

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

11867 PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA - ME

End. EST DE VIGARIO GERAL 1034 VIGARIO GERAL CEP 21.241-100

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 03.920.017/0001-55
 47.21-1
 2
 Admissional

Nome do Funcionário RG

Elizabeth Lourenço da Silva 28.253.234-0

CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operadora de Caixa**

Atividade Laborativa Recebem valores de vendas de produtos e serviços;

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

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/02/2018

Assinatura do Examinado Assinatura do Examinador



Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: PANIFICACAO PONTO CHIQUE DE VIGARIO GERAL LTDA -

ME ME

CNPJ: 03.920.017/0001-55

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 01/02/2018

Período de Cobrança: 01/02/2018

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