

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11472 Razão Social Grill Sabor Restaurante Ltda - me

End. Rua Ministro Artur Costa 146 Jardim America

CEP 21240-120

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
09.614.763/0001-05	56.11-2-	0	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Otávio Alexandre Marques de Lima	29.538.539-7

CTPS 09782 Série 176 RJ CBO 5211.25 Função Repositor

Atividade Laborativa **Expõem Mercadorias de Forma Atrativa,**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:** 03/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11472 Razão Social Grill Sabor Restaurante Ltda - me

End. Rua Ministro Artur Costa 146 Jardim America

CEP 21240-120

CNPJ 09.614.763/0001-05 CNAE 56.11-2- Grau de Risco 0 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Otávio Alexandre Marques de Lima RG 29.538.539-7

CTPS 09782 Série 176 RJ CBO 5211.25 Função Repositor

Atividade Laborativa **Expoem Mercadorias de Forma Atrativa,**

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:** 03/08/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Grill Sabor Restaurante Ltda - me**CNPJ:** 09.614.763/0001-05**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/08/2017**Período de Cobrança:** 03/08/2017

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