

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO Razão Social
11183 MERCADINHO LHX LTDA - MEEnd. **Rua Marechal Antonio Sousa 1672 Jardim America**CEP **21240-460**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.539.072/0001-50 74.90-1 1 Mudança de FunçãoNome do Funcionário RG
Rafael Nunes Xavier 23.545.605-0CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operador 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:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 12/04/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11183 MERCADINHO LHX LTDA - ME

End. **Rua Marechal Antonio Sousa 1672 Jardim America**

CEP **21240-460**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
07.539.072/0001-50	74.90-1	1	Mudança de Função

Nome do Funcionário	RG
Rafael Nunes Xavier	23.545.605-0

CTPS	Série	CBO 4211.25	Função Operador 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:
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: 12/04/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** MERCADINHO LHX LTDA - ME**CNPJ:** 07.539.072/0001-50**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 12/04/2017**Período de Cobrança:** 12/04/2017

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