

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11748 Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.416.061/0001-53	69.20-6	1	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Jucea de Souza Medeiros	09.057.919-4

CTPS **02487762** Série **0010PA** CBO **4110.05** Função **Assistente de Departamento Pessoal**

Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes, Fornecendo e Recebendo Informações Sobre Produtos e Serviços; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos**

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: 24/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11748 Arga Escritório Contábil EireliEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 186 Sala 301**CEP **21240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.416.061/0001-53	69.20-6	1	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Jucea de Souza Medeiros	09.057.919-4

CTPS **02487762** Série **0010PA** CBO **4110.05** Função **Assistente de Departamento Pessoal**

Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes, Fornecendo e Recebendo Informações Sobre Produtos e Serviços; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos**

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: 24/11/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Arga Escritório Contábil Eireli**CNPJ:** 28.416.061/0001-53**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 24/11/2017**Período de Cobrança:** 24/11/2017

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