

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
12237 Razão Social
Caldo de Pinto Restaurante LtdaEnd. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti**CEP **25555-130**CNPJ **13.610.776/0001-75** CNAE **56.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Emirian Rafaela do Nascimento Ribeiro** RG
33.703.585-1CTPS **1547309** Série **060 RJ** CBO **5142.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem Clientes**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: 01/08/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12237 Razão Social **Caldo de Pinto Restaurante Ltda**End. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti**CEP **25555-130**CNPJ **13.610.776/0001-75** CNAE **56.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Emirian Rafaela do Nascimento Ribeiro** RG **33.703.585-1**CTPS **1547309** Série **060 RJ** CBO **5142.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem Clientes**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: 01/08/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Caldo de Pinto Restaurante Ltda**CNPJ:** 13.610.776/0001-75**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 08/08/2018**Período de Cobrança:** 08/08/2018

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