

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12032 Razão Social **M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ **08.842.872/0001-09** CNAE **78.306-7** Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário **Gloria Germano dos Santos** RG **20.501.160-4**CTPS **453814** Série **138 RJ** CBO **513205** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo,**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:** 18/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12032 Razão Social **M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ **08.842.872/0001-09** CNAE **78.306-7** Grau de Risco Tipo de Exame  
**Demissional**Nome do Funcionário **Gloria Germano dos Santos** RG **20.501.160-4**CTPS **453814** Série **138 RJ** CBO **513205** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo,**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:** 18/04/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** M.J.S Brandão Lanchonete e Restaurante**CNPJ:** 08.842.872/0001-09**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/04/2018**Período de Cobrança:** 18/04/2018

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