

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11356 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Nubia Rafaely Alves de Souza RG 34.745.28

CTPS 62214 Série 00031-PB CBO 5211.40 Função Atendente

Atividade Laborativa Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 19/06/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11356 Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. **R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral**CEP **21.241-18**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
00.105.107/0001-02	47.55-5	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Nubia Rafaely Alves de Souza	34.745.28

CTPS **62214** Série **00031-PB** CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 19/06/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me**CNPJ:** 00.105.107/0001-02**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/06/2017**Período de Cobrança:** 19/06/2017

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