

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12059 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**

End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>08.842.872/0001-09</b>	<b>78.306-7</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Maria Lucia Vila Nova</b>	<b>08.656.914-2</b>

CTPS	Série	CBO <b>5135.05</b>	Função <b>Auxiliar de Cozinha</b>
------	-------	--------------------	-----------------------------------

Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**

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:** 03/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12059 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**

End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>08.842.872/0001-09</b>	<b>78.306-7</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Maria Lucia Vila Nova</b>	<b>08.656.914-2</b>

CTPS	Série	CBO <b>5135.05</b>	Função <b>Auxiliar de Cozinha</b>
------	-------	--------------------	-----------------------------------

Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**

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:** 03/05/2018

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12058 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Verônica Baptista da Costa 09.771.393-7**CTPS Série CBO **5135.05** Função **Saladeira**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos**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:** 03/05/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12058 M.j.s Brandão Lanchonete e Restaurante**End. **Rua Otranto 1019 Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**08.842.872/0001-09 78.306-7 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Verônica Baptista da Costa 09.771.393-7**CTPS Série CBO **5135.05** Função **Saladeira**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos**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:** 03/05/2018\_\_\_\_\_  
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:** 03/05/2018**Período de Cobrança:** 03/05/2018

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 70,00</b>