

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**12358**Razão Social  
**Espaço Mulher Por Marília Bonatto Salão de Beleza Ltda**End. **Rua Cristiano Machado 391 A.**CEP **21240-470**CNPJ  
**28.410.804/0001-88**CNAE  
**96.02-5**Grau de Risco  
**2**Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Francieli Gomes Fernando**RG  
**27.112.781-3**CTPS **4218662** Série **050 RJ** CBO **5161.10** Função **Auxiliar de Cabeleireiro**Atividade Laborativa **Tratam da Estética e Saúde e Aplicam Produtos Químicos Para Ondular, Alisar ou Colorir os Cabelos;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
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:** 19/10/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**12358**Razão Social  
**Espaço Mulher Por Marília Bonatto Salão de Beleza Ltda**End. **Rua Cristiano Machado 391 A.**CEP **21240-470**CNPJ  
**28.410.804/0001-88**CNAE  
**96.02-5**Grau de Risco  
**2**Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário  
**Francieli Gomes Fernando**RG  
**27.112.781-3**CTPS **4218662** Série **050 RJ** CBO **5161.10** Função **Auxiliar de Cabeleireiro**Atividade Laborativa **Tratam da Estética e Saúde e Aplicam Produtos Químicos Para Ondular, Alisar ou Colorir os Cabelos;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos  
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:** 19/10/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Espaço Mulher Por Marília Bonatto Salão de Beleza Ltda**CNPJ:** 28.410.804/0001-88**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 19/10/2018**Período de Cobrança:** 19/10/2018

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>