

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11322 Razão Social **PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**End. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ **34.130.757/0001-11** CNAE **47.29-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Maria Leonice de Moraes** RG **11.129.789-1**CTPS **4097343** Série **001-0 RJ** CBO **5134.35** Função **Balconista**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:** 26/05/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

## ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11322 Razão Social **PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**End. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ **34.130.757/0001-11** CNAE **47.29-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Maria Leonice de Moraes** RG **11.129.789-1**CTPS **4097343** Série **001-0 RJ** CBO **5134.35** Função **Balconista**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:** 26/05/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**CNPJ:** 34.130.757/0001-11**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 26/05/2017**Período de Cobrança:** 26/05/2017

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