

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12349 Razão Social NOVA EMPÓRIO DO SERTÃO DE MINAS LTDA

End. Rua Franz Liszt 00406 Jardim America

CEP 21240-400

CNPJ 29.160.786/0003-58 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carlos Henrique Oliveira da Silva RG 20.121.336-0 1

CTPS Série CBO 1421.05 Função Gerente

Atividade Laborativa **Planejam, dirigem e controlam os recursos e as atividades de uma organização, com o objetivo de minimizar o impacto financeiro da materialização dos riscos.**

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:** 02/10/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12349 Razão Social NOVA EMPÓRIO DO SERTÃO DE MINAS LTDA

End. Rua Franz Liszt 00406 Jardim America

CEP 21240-400

CNPJ 29.160.786/0003-58 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carlos Henrique Oliveira da Silva RG 20.121.336-0 1

CTPS Série CBO 1421.05 Função Gerente

Atividade Laborativa **Planejam, dirigem e controlam os recursos e as atividades de uma organização, com o objetivo de minimizar o impacto financeiro da materialização dos riscos.**

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:** 02/10/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** NOVA EMPÓRIO DO SERTÃO DE MINAS LTDA**CNPJ:** 29.160.786/0003-58**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/10/2018**Período de Cobrança:** 02/10/2018

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>