

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12667 Caldo de Pinto Restaurante LtdaEnd. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti**CEP **25555-130**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
29.563.891/0001-76 56.11-2 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Max de Araujo Beliene 107824625CTPS **56521** Série **108 RJ** CBO **5134.05** Função **Garçom**Atividade Laborativa **Servir Comidas e Bebidas Nas Mesas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 03/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12667 Caldo de Pinto Restaurante LtdaEnd. **Rua Ministro João Alberto 0 São João de Meriti**CEP **25555-130**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
29.563.891/0001-76 56.11-2 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Max de Araujo Beliene 107824625CTPS **56521** Série **108 RJ** CBO **5134.05** Função **Garçom**Atividade Laborativa **Servir Comidas e Bebidas Nas Mesas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 03/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Caldo de Pinto Restaurante Ltda**CNPJ:** 29.563.891/0001-76**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/04/2019**Período de Cobrança:** 03/04/2019

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