

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12625 Oceano Pacífico Cm. e Ind. de Roupas**

End. **Rua George Bizet n 94, Jardim América**CEP **21.240-460**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>00.129.788/0001-30</b>	<b>47.81-4</b>	<b>1</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Camila Gomes Ferreira</b>	<b>335.44.026</b>

CTPS **7498989** Série **001.0 SsE** CBO **5211.10** 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:** 01/03/2019

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12625 Razão Social Oceano Pacífico Cm. e Ind. de Roupas

End. Rua George Bizet n 94, Jardim América

CEP 21.240-460

CNPJ 00.129.788/0001-30 CNAE 47.81-4 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Camila Gomes Ferreira RG 335.44.026

CTPS 7498989 Série 001.0 SsE CBO 5211.10 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:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames Realizados:  
Clínico NormalAtesto 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: 01/03/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Oceano Pacífico Cm. e Ind. de Roupas**CNPJ:** 00.129.788/0001-30**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 15/03/2019**Período de Cobrança:** 15/03/2019

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