

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12464 Razão Social CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA

End. Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211

CEP 26210-171

CNPJ 31.454.575/0001-08 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carolayne Dias Matos Nunes RG 23.097.781-1

CTPS Série CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de Serviços em Gerais

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames 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:** 07/12/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12464 Razão Social CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA

End. Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211

CEP 26210-171

CNPJ 31.454.575/0001-08 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Carolayne Dias Matos Nunes RG 23.097.781-1

CTPS Série CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de Serviços em Gerais

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:  
ErgonômicoRiscos Específicos:  
Postura inadequadaExames 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:** 07/12/2018\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**CNPJ:** 31.454.575/0001-08**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/12/2018**Período de Cobrança:** 07/12/2018

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>