

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11447 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **21.240-370**CNPJ
02.077.722/0001-70CNAE
47.12-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
Mudança de FunçãoNome do Funcionário
Elias de FreitasRG
25.741.268-4CTPS Série CBO **4141.20** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Recepcionam, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns, Silos e Depósitos.**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: 25/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11447 Razão Social
Mercearia Molejo LtdaEnd. **Rua Sebastian Bach, 342 Parte**CEP **21.240-370**CNPJ
02.077.722/0001-70CNAE
47.12-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
Mudança de FunçãoNome do Funcionário
Elias de FreitasRG
25.741.268-4CTPS Série CBO **4141.20** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Recepcionam, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoxarifados, Armazéns, Silos e Depósitos.**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: 25/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Mercearia Molejo Ltda**CNPJ:** 02.077.722/0001-70**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 25/07/2017**Período de Cobrança:** 25/07/2017

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