

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11441** Razão Social  
**Nacional Cobranca Ltda - Epp .**End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**CNPJ **23.891.274/0001-13** CNAE **82.91-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Juliana Lorrane Barreto** RG  
**31.459.847-5**CTPS **09495563** Série **050 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**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:** 18/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO  
**11441** Razão Social  
**Nacional Cobranca Ltda - Epp .**End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**CNPJ **23.891.274/0001-13** CNAE **82.91-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Juliana Lorrane Barreto** RG  
**31.459.847-5**CTPS **09495563** Série **050 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**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:** 18/07/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Nacional Cobranca Ltda - Epp .**CNPJ:** 23.891.274/0001-13**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/07/2017**Período de Cobrança:** 18/07/2017

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