

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11567 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **José Weverton Sampaio Ferreira** RG **29.100.707-8**CTPS 8078832 Série 0040 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11567 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **José Weverton Sampaio Ferreira** RG **29.100.707-8**CTPS 8078832 Série 0040 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11566 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Jenifer Gomes dos Santos** RG **21.540.897-2**
CTPS Série CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11566 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Jenifer Gomes dos Santos** RG **21.540.897-2**
CTPS Série CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11565 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Izabelly Fernanda da Silva** RG **26.868.473-5**CTPS 8079829 Série 002-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11565 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Izabelly Fernanda da Silva** RG **26.868.473-5**CTPS 8079829 Série 002-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11564 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Rodrigo Lessa Gussate** RG **24.529.401-2**CTPS 2100298 Série 002-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11564 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Rodrigo Lessa Gussate** RG **24.529.401-2**CTPS 2100298 Série 002-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11563 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Charlene de Jora França** RG **21.222.128-7**CTPS 16750 Série 154 RJ CBO 4211.25 Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11563 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Charlene de Jora França** RG **21.222.128-7**CTPS 16750 Série 154 RJ CBO 4211.25 Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11562 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Amanda Benevides Gomes Peçanha** RG **13.297.494-0**
CTPS **09264** Série **133 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11562 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Amanda Benevides Gomes Peçanha** RG **13.297.494-0**
CTPS **09264** Série **133 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11561 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Jose Wemerson Sampaio Ferreira** RG **29.100.706-0**CTPS 8078831 Série 0040 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11561 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Jose Wemerson Sampaio Ferreira** RG **29.100.706-0**

CTPS **8078831** Série **0040 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11560 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Robervania Dos Santos Avelino** RG **38.564.51**CTPS 3856451 Série 003-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11560 Razão Social
Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - meEnd. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário Robervania Dos Santos Avelino RG
38.564.51CTPS 3856451 Série 003-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11559 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.150.598/0001-00	56.20-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Marina Correia Domingos	12138554-6

CTPS **9016178** Série **030 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Marina Correia Domingos**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:	Riscos Específicos:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11559 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Marina Correia Domingos** RG **12138554-6**

CTPS **9016178** Série **030 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Marina Correia Domingos**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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11558 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**

CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Marcelle Gomes da Costa** RG **22.433.394-8**

CTPS **45969** Série **154 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11558 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**

CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Marcelle Gomes da Costa** RG **22.433.394-8**

CTPS **45969** Série **154 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11557 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Viviane Soares Alexandre** RG **20.928.180-7**CTPS 13893 Série 143 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11557 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Viviane Soares Alexandre** RG **20.928.180-7**CTPS 13893 Série 143 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11556 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Maxima Bernardo da Silva** RG **11.939.325-4**CTPS 50484 Série 119 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11556 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Maxima Bernardo da Silva** RG **11.939.325-4**CTPS 50484 Série 119 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11555 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Thamiris Gonçalves de Souza** RG **27.856.510-6**
CTPS **07937** Série **180 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11555 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**
End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro** CEP **21725-040**
CNPJ **14.150.598/0001-00** CNAE **56.20-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**
Nome do Funcionário **Thamiris Gonçalves de Souza** RG **27.856.510-6**
CTPS **07937** Série **180 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11554 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Natália Gonçalves de Souza** RG **21.941.906-6**CTPS 1764837 Série 040 RJ CBO 4211.25 Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11554 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Natália Gonçalves de Souza** RG **21.941.906-6**

CTPS **1764837** Série **040 RJ** CBO **4211.25** Função **Caixa**Atividade Laborativa **Recebem valores de vendas de produtos e serviços;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11553 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Isabela Duarte Guimarães Vieira** RG **30.746.889-2**CTPS 7832307 Série 050 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11553 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Isabela Duarte Guimarães Vieira** RG **30.746.889-2**CTPS 7832307 Série 050 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11552 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.150.598/0001-00	56.20-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Andry Jean Fagundes	31.425.873-2

CTPS **2516461** Série **050 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:	Riscos Específicos:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11552 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Andry Jean Fagundes** RG **31.425.873-2**

CTPS **2516461** Série **050 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11551 Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me

End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.150.598/0001-00	56.20-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Alessandra Rosa Fagundes	12.232.349-6

CTPS **5376063** Série **001-0 RJ** CBO **5134.05** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11551 Razão Social **Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**End. **Rua Juncal 91- Realengo / Rio de Janeiro**CEP **21725-040**CNPJ 14.150.598/0001-00 CNAE 56.20-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Alessandra Rosa Fagundes** RG **12.232.349-6**CTPS 5376063 Série 001-0 RJ CBO 5134.05 Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas**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: 31/08/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Comercio de Alimentos Kohagura Ltda - me**CNPJ:** 14.150.598/0001-00**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 29/08/2017**Período de Cobrança:** 29/08/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	17		35,00	595,00
Total a Pagar**				R\$ 595,00