

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11939 Razão Social Katia Soraia da Cunha

End. Avenida São Felix 861 Vista Alegre

CEP 21235-610

CNPJ 02614915718

CNAE 00.00-1

Grau de Risco 0

Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Juma Batista Pimentel

RG 33.788.72

CTPS 7327089 Série 030 RJ CBO 5143.20 Função Domestica

Atividade Laborativa Limpeza e Conservação do Ambiente

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: 01/03/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11939 Razão Social
Katia Soraia da CunhaEnd. **Avenida São Felix 861 Vista Alegre**CEP **21235-610**CNPJ
02614915718CNAE
00.00-1Grau de Risco
0Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Juma Batista PimentelRG
33.788.72CTPS **7327089** Série **030 RJ** CBO **5143.20** Função **Domestica**Atividade Laborativa **Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 01/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Katia Soraia da Cunha**CNPJ:** 02614915718**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 01/03/2018**Período de Cobrança:** 01/03/2018

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