

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11444 Razão Social **PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**End. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ **34.130.757/0001-11** CNAE **47.29-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **João Vieira** RG **95.372.6**CTPS **3300** Série **108 RO** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**Atividade Laborativa **Auxiliam Outros Profissionais da Área no Pré-preparo, Preparo e Processamento de Alimentos, na Montagem de Pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 20/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11444 Razão Social **PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**End. **R DEBUSSY 332 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-450**CNPJ **34.130.757/0001-11** CNAE **47.29-6** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **João Vieira** RG **95.372.6**CTPS **3300** Série **108 RO** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**Atividade Laborativa **Auxiliam Outros Profissionais da Área no Pré-preparo, Preparo e Processamento de Alimentos, na Montagem de Pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 20/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** PADARIA E CONFEITARIA BEL JARDIM LTDA - ME**CNPJ:** 34.130.757/0001-11**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 20/07/2017**Período de Cobrança:** 20/07/2017

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