

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12693 Padaria e Merceria Tati e Fran Ltda - me**End. **Rua Furquim Mendes, 448**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**20.653.354/0001-42 93.13-1 2 Periódico**Nome do Funcionário RG  
**Paulo Cesar Fidélis Alves 09.754.490-2**CTPS **00005928** Série **090** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**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:** 18/04/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**12693 Padaria e Mercearia Tati e Fran Ltda - me**End. **Rua Furquim Mendes, 448**CEP **21240-400**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**20.653.354/0001-42 93.13-1 2 Periódico**Nome do Funcionário RG  
**Paulo Cesar Fidélis Alves 09.754.490-2**CTPS **00005928** Série **090** CBO **5135.05** Função **Ajudante de Padeiro**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Especificados:**  
**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:** 18/04/2019\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Padaria e Mercearia Tati e Fran Ltda - me**CNPJ:** 20.653.354/0001-42**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 18/04/2019**Período de Cobrança:** 18/04/2019

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>