

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11468 Razão Social AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME

End. R MAURO 580 PARADA DE LUCAS CEP 21.241-110

CNPJ 05.955.050/0001-46 CNAE 13.23-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Adriana Costa da Silva RG 10.129.953-5

CTPS Série CBO 4110.05 Função Auxiliar de Escritório

Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre 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: 03/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11468 Razão Social **AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME**

End. **R MAURO 580 PARADA DE LUCAS** CEP **21.241-110**

CNPJ **05.955.050/0001-46** CNAE **13.23-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Adriana Costa da Silva** RG **10.129.953-5**

CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**

Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre 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: 03/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME**CNPJ:** 05.955.050/0001-46**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 03/08/2017**Período de Cobrança:** 03/08/2017

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