

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12753 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA

End. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
31.454.575/0001-08	47.12-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
João Batista do Nascimento Silva	94.079.74

CTPS	Série	CBO	Função
		5211.40	Atendente

Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**

Classificação da Atividade	Nível de Tolerância
N/H	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: 22/05/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12753 CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDAEnd. **Rua Otávio Tarquino 209 Loja 211**CEP **26210-171**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
31.454.575/0001-08 47.12-1 2 DemissionalNome do Funcionário RG
João Batista do Nascimento Silva 94.079.74CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente**Atividade Laborativa **Atende os Clientes Auxiliando os Clientes na Escolha,**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: 22/05/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** CAMPOS DE MINAS MERCEARIA LTDA**CNPJ:** 31.454.575/0001-08**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/05/2019**Período de Cobrança:** 22/05/2019

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