

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12696 Razão Social **Nutritional S. A. Ind. e Com. de Alimetos**

End. **Rua Marcelio Nogueira , 1182 - São Jose Dos Pihas - Centro** CEP **83005-370**

CNPJ **76.633.890/0026-99** CNAE **10.99-6** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Lorhan Carlos da Silva de Souza** RG **25.810.896-8**

CTPS **0033927** Série **177** CBO **5211.15** Função **Promotor de Vendas**

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, 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: 18/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12696 Razão Social **Nutritional S. A. Ind. e Com. de Alimetos**

End. **Rua Marcelo Nogueira , 1182 - São Jose Dos Pihas - Centro** CEP **83005-370**

CNPJ **76.633.890/0026-99** CNAE **10.99-6** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Lorhan Carlos da Silva de Souza** RG **25.810.896-8**

CTPS **0033927** Série **177** CBO **5211.15** Função **Promotor de Vendas**

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, 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: 18/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Nutrimental S. A. Ind. e Com. de Alimetos**CNPJ:** 76.633.890/0026-99**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 |
| Total a Pagar** | | | | R\$ 35,00 |