

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11965 LITAS BAR LTDAEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 135 Loja a**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
30.991.962/0001-10 56.11-2 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Antonia Elias Damasceno 14.295.380CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 13/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11965 LITAS BAR LTDAEnd. **Rua Jornalista Geraldo Rocha 135 Loja a**CEP **21240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
30.991.962/0001-10 56.11-2 2 AdmissionalNome do Funcionário RG
Antonia Elias Damasceno 14.295.380CTPS Série CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Limpeza e Conservação do Ambiente**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: 13/03/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: LITAS BAR LTDA
CNPJ: 30.991.962/0001-10
Tipo de Contrato: Avulso
Data da Emissão: 13/03/2018
Período de Cobrança: 13/03/2018

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