

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11332 Razão Social J. D. Pai e Filho

End. Rua Cordovil 906

CEP 21250-450

CNPJ 14.789.193/0001-16 CNAE 56.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Nicicleides Maria da Silva RG 22.198.463-6

CTPS 55892 Série 159 RJ CBO 5135.05 Função Auxiliar de Cozinha

Atividade Laborativa auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames Realizados:
Clínico NormalAtesto 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: 31/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11332 Razão Social J. D. Pai e Filho

End. Rua Cordovil 906

CEP 21250-450

CNPJ 14.789.193/0001-16 CNAE 56.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Nicicleides Maria da Silva RG 22.198.463-6

CTPS 55892 Série 159 RJ CBO 5135.05 Função Auxiliar de Cozinha

Atividade Laborativa auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames Realizados:
Clínico NormalAtesto 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: 31/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: J. D. Pai e Filho
CNPJ: 14.789.193/0001-16
Tipo de Contrato: Avulso
Data da Emissão: 31/05/2017
Período de Cobrança: 31/05/2017

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