

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12164 Jsl Comércio de Essências Ltda meEnd. **Rua Isidro Rocha 1048 Casa Vigario Geral**CEP **21241-185**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
17.542.132/0001-48 42.72-5 0 Retorno ao TrabalhoNome do Funcionário RG
Raiane do Nascimento Lamenza 29.634.352-8CTPS **8734806** Série **0040** CBO **3541.25** Função **Auxiliar de Vendas**Atividade Laborativa **Auxilian Nas Vendas**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: 20/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12164 Jsl Comércio de Essências Ltda meEnd. **Rua Isidro Rocha 1048 Casa Vigario Geral**CEP **21241-185**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
17.542.132/0001-48 42.72-5 0 Retorno ao TrabalhoNome do Funcionário RG
Raiane do Nascimento Lamenza 29.634.352-8CTPS **8734806** Série **0040** CBO **3541.25** Função **Auxiliar de Vendas**Atividade Laborativa **Auxilian Nas Vendas**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: 20/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Jsl Comércio de Essências Ltda me**CNPJ:** 17.542.132/0001-48**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 20/06/2018**Período de Cobrança:** 20/06/2018

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