

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12132 Razão Social **Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**End. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**CNPJ **28.988.545/0001-77** CNAE **47.71-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Rafael de Deus da Silva** RG **20.880.269-4**CTPS Série CBO **4211.25** Função **Operdor de Caixa**Atividade Laborativa **Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços;**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: 07/06/2018_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
12132 Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp

End. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
28.988.545/0001-77	47.71-7	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Rafael de Deus da Silva	20.880.269-4

CTPS	Série	CBO 4211.25	Função Operdor de Caixa
------	-------	--------------------	--------------------------------

Atividade Laborativa **Recebem Valores de Vendas de Produtos e Serviços;**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: 07/06/2018

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**CNPJ:** 28.988.545/0001-77**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 07/06/2018**Período de Cobrança:** 07/06/2018

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