

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO 11115 Razão Social **FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME**End. **R PALAS 177 LJ C PAVUNA**CEP **21.520-360**CNPJ **08.435.311/0001-95** CNAE **47.71-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Cristiano da Silva Monteiro** RG **10.566.798-4**CTPS **97523** Série **134 RJ** CBO **5211.30** Função **Balconista**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 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:** 16/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Médico Coordenador do PCMSO:
Maria de Lourdes Fernandes Magalhães
CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional****Conforme NR 7.4.1**Nº ASO 11115 Razão Social **FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME**End. **R PALAS 177 LJ C PAVUNA**CEP **21.520-360**CNPJ **08.435.311/0001-95** CNAE **47.71-7** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Cristiano da Silva Monteiro** RG **10.566.798-4**CTPS **97523** Série **134 RJ** CBO **5211.30** Função **Balconista**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 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:** 16/03/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** FARMACIA ENGENHEIRO RUBENS PAIVA LTDA - ME**CNPJ:** 08.435.311/0001-95**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 16/03/2017**Período de Cobrança:** 16/03/2017

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