

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12651 Razão Social Educandario Santa Marta Ltda

End. Av. Braz de Pina , 2035 Braz de Pina

CEP 21235-602

CNPJ 02.771.168/0002-07 CNAE 85.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Edilene de Almeida Venâncio RG 13.065.004-7

CTPS 45993 Série 137 CBO 5142.25 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Executa Serviço de 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: 02/04/2019_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 12651 Razão Social Educandario Santa Marta Ltda

End. Av. Braz de Pina , 2035 Braz de Pina

CEP 21235-602

CNPJ 02.771.168/0002-07 CNAE 85.11-2 Grau de Risco 2 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Edilene de Almeida Venâncio RG 13.065.004-7

CTPS 45993 Série 137 CBO 5142.25 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Executa Serviço de Limpeza e Conservação do Ambiente.

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 02/04/2019

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Educandario Santa Marta Ltda**CNPJ:** 02.771.168/0002-07**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 02/04/2019**Período de Cobrança:** 02/04/2019

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