

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 11072 Razão Social **Caoffeur Salao De Estetica Canina E Felina Ltda**

End. **Rua Rodolfo Chambelland 731 sb**

CEP **21240-120**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
12.753.020/0001-12	96.09-2-08	0	Demissional

Nome do Funcionário
Celeide Ferreira Mendonça

CTPS **091208** Série **046 RJ** CBO **519315** Função **Banhista de Animais**

Atividade Laborativa **Tosam, banham e enfeitam animais. Limpam ouvidos, dentes e olhos de animais.**

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: 16/02/2017

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 11072 Razão Social **Caoffeur Salao De Estetica Canina E Felina Ltda**

End. **Rua Rodolfo Chambelland 731 sb**

CEP **21240-120**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
12.753.020/0001-12	96.09-2-08	0	Demissional

Nome do Funcionário
Celeide Ferreira Mendonça

CTPS **091208** Série **046 RJ** CBO **519315** Função **Banhista de Animais**

Atividade Laborativa **Tosam, banham e enfeitam animais. Limpam ouvidos, dentes e olhos de animais.**

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: 16/02/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Caoffeur Salao De Estetica Canina E Felina Ltda**CNPJ:** 12.753.020/0001-12**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 16/02/2017**Período de Cobrança:** 16/02/2017

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