

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11432 MERCADINHO LHX LTDA - MEEnd. **Rua Marechal Antonio Sousa 1672 Jardim America**CEP **21240-460**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
07.539.072/0001-50 74.90-1 1 Retorno ao TrabalhoNome do Funcionário RG
Débora Xavier da Silva 28.686.098-6CTPS **3051122** Série **050 RJ** CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Exame Clínico

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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11432 Razão Social **MERCADINHO LHX LTDA - ME**End. **Rua Marechal Antonio Sousa 1672 Jardim America**CEP **21240-460**CNPJ **07.539.072/0001-50** CNAE **74.90-1** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Retorno ao Trabalho**Nome do Funcionário **Débora Xavier da Silva** RG **28.686.098-6**CTPS **3051122** Série **050 RJ** CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Exame Clínico

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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11431 Nacional Cobrança Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Daiany Estevam de Souza Dias	24.569.408-8

CTPS **59113** Série **155 RJ** CBO **4213.10** Função **Back Office de Atendimento**

Atividade Laborativa **Fetuar Cobrança de Valores Devidos a Empresas e ou Instituições, Contatando Devedores e Negociando Formas de Pagamento;**

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: 13/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11431 Nacional Cobrança Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Daiany Estevam de Souza Dias	24.569.408-8

CTPS **59113** Série **155 RJ** CBO **4213.10** Função **Back Office de Atendimento**

Atividade Laborativa **Fetuar Cobrança de Valores Devidos a Empresas e ou Instituições, Contatando Devedores e Negociando Formas de Pagamento;**

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: 13/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11430 Razão Social Ifr Soares Comercio de Souvenires e Bazar - me

End. R Isidro Rocha 1266 Vigario Geral

CEP 21.241-180

CNPJ 22.833.994/0001-60 CNAE 47.89-0 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Jessica Teixeira Ribeiro RG 27.225.466-5

CTPS Série CBO 4211.25 Função Auxiliar 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:
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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11430 Ifr Soares Comercio de Souvenires e Bazar - meEnd. **R Isidro Rocha 1266 Vigario Geral**CEP **21.241-180**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
22.833.994/0001-60 47.89-0 1 AdmissionalNome do Funcionário RG
Jessica Teixeira Ribeiro 27.225.466-5CTPS Série CBO **4211.25** Função **Auxiliar 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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11429 Razão Social Ifr Soares Comercio de Souvenires e Bazar - me

End. R Isidro Rocha 1266 Vigario Geral

CEP 21.241-180

CNPJ 22.833.994/0001-60 CNAE 47.89-0 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Leticia Ferreira Costa das Chagas RG 20.458.781-0

CTPS Série CBO 5211.40 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:
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: 13/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11429 Razão Social Ifr Soares Comercio de Souvenires e Bazar - me

End. R Isidro Rocha 1266 Vigario Geral

CEP 21.241-180

CNPJ 22.833.994/0001-60 CNAE 47.89-0 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Leticia Ferreira Costa das Chagas RG 20.458.781-0

CTPS Série CBO 5211.40 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:
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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11428 Razão Social **Panif E Conf N S Dos Remedios Do Jardim America Ltda - Me**End. **R Professor Costa Ribeiro 45 B Jardim America**CEP **21240-290**CNPJ **33.868.258/0001-63** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Francisco de Assis da Silva** RG **09.813.845-6**CTPS **89147** Série **028 RJ** CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a Produção e Preparam Massas de Pão e Similares.**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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11428 Razão Social **Panif E Conf N S Dos Remedios Do Jardim America Ltda - Me**End. **R Professor Costa Ribeiro 45 B Jardim America**CEP **21240-290**CNPJ **33.868.258/0001-63** CNAE **47.21-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Francisco de Assis da Silva** RG **09.813.845-6**CTPS **89147** Série **028 RJ** CBO **8483.05** Função **Padeiro**Atividade Laborativa **Planejam a Produção e Preparam Massas de Pão e Similares.**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: 13/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11427 Leandro de Araujo Magno Lins

End. **Rua Ney Armando Meziat, 160 Jardim Guanabara - Rio de Janeiro**CEP **21941-095**

CNPJ
100.138.127-00

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame
Admissional

Nome do Funcionário
Paula Cândido da Silva

RG
30.492.358-4

CTPS **9913469** Série **0040 RJ** CBO **5121.05** Função **Empregada Domestica**

Atividade Laborativa **Colaboram na Administração da Casa, Conforme Orientações Recebidas. Fazem Arrumação ou Faxina**

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: 12/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11427 Leandro de Araujo Magno Lins

End. **Rua Ney Armando Meziat, 160 Jardim Guanabara - Rio de Janeiro**CEP **21941-095**

CNPJ
100.138.127-00

CNAE

Grau de Risco

Tipo de Exame
Admissional

Nome do Funcionário
Paula Cândido da Silva

RG
30.492.358-4

CTPS **9913469** Série **0040 RJ** CBO **5121.05** Função **Empregada Domestica**

Atividade Laborativa **Colaboram na Administração da Casa, Conforme Orientações Recebidas. Fazem Arrumação ou Faxina**

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: 12/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11426 Razão Social **AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME**

End. **R MAURO 580 PARADA DE LUCAS** CEP **21.241-110**

CNPJ **05.955.050/0001-46** CNAE **13.23-5** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Sabrina Santos Rocha** RG **20.705.841-3**

CTPS Série CBO **7633.10** Função **Operadora de Maquina**

Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Físico**
Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:****Ruídos**
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 12/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11426 Razão Social AKI-BORDA BORDADOS COMPUTADORIZADOS LTDA - ME

End. R MAURO 580 PARADA DE LUCAS CEP 21.241-110

CNPJ 05.955.050/0001-46 CNAE 13.23-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Sabrina Santos Rocha RG 20.705.841-3

CTPS Série CBO 7633.10 Função Operadora de Maquina

Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Físico**
Químico
Ergonômico**Riscos Especificados:****Ruídos**
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 12/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11425 LEMAX AUTO PECAS EIRELI - ME

End. **R JOAO DE PAULA FONSECA 00211 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-140**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.623.768/0001-47	45.30-7	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Felipe Gomes Duarte Ferreira	21.885.130-1

CTPS	Série	CBO 5211.05	Função Vendedor
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **endem 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 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: 11/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11425 LEMAX AUTO PECAS EIRELI - ME

End. **R JOAO DE PAULA FONSECA 00211 JARDIM AMERICA**CEP **21.240-140**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
02.623.768/0001-47	45.30-7	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Felipe Gomes Duarte Ferreira	21.885.130-1

CTPS	Série	CBO 5211.05	Função Vendedor
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **endem 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 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: 11/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11424 Razão Social Viva 24h Servicos de Assistencia 24 Horas, Beneficios e Monitoramento Ltda - me

End. Est Intendente Magalhaes 704 Vila Valqueire CEP 21331720

CNPJ 02.757.700/0001-50 CNAE 80.20-0 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Jean Souza Marques de Oliveira RG 27.162.217-7

CTPS 9308865 Série 030 RJ CBO 4223.10 Função Operador de Telemarketing

Atividade Laborativa **Atendem usuários, oferecem serviços e produtos, prestam serviços técnicos especializados, realizam pesquisas, fazem serviços de cobrança e cadastramento de clientes, sempre via teleatendimento, seguindo roteiros e scripts planejados e controlados para captar, reter ou recuperar clientes.**

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

Risco da Função:	Riscos Específicos:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 11/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11424 Razão Social Viva 24h Servicos de Assistencia 24 Horas, Beneficios e Monitoramento Ltda - me

End. Est Intendente Magalhaes 704 Vila Valqueire CEP 21331720

CNPJ 02.757.700/0001-50 CNAE 80.20-0 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Jean Souza Marques de Oliveira RG 27.162.217-7

CTPS 9308865 Série 030 RJ CBO 4223.10 Função Operador de Telemarketing

Atividade Laborativa **Atendem usuários, oferecem serviços e produtos, prestam serviços técnicos especializados, realizam pesquisas, fazem serviços de cobrança e cadastramento de clientes, sempre via teleatendimento, seguindo roteiros e scripts planejados e controlados para captar, reter ou recuperar clientes.**

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:** 11/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11423 Razão Social
Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ 15.700.409/0001-98 CNAE 47.12-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Selmo Andre Santos de Oliveira** RG
06.121.712-1CTPS Série CBO 5211.40 Função **Atendente**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:** 11/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11423 Razão Social
Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**CNPJ **15.700.409/0001-98** CNAE **47.12-1** Grau de Risco **2** Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário **Selmo Andre Santos de Oliveira** RG
06.121.712-1CTPS Série CBO **5211.40** Função **Atendente**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:** 11/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11422 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Daniel dos Santos Maria RG 30.898.528-2

CTPS 3048155 Série 0050 RJ CBO 4141.05 Função Estoquista

Atividade Laborativa Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 10/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11422 Razão Social Casa Jirona Comercio De Utilidades Do Lar Ltda - Me

End. R Isidro Rocha 1283 Vigario Geral

CEP 21.241-18

CNPJ 00.105.107/0001-02 CNAE 47.55-5 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Daniel dos Santos Maria RG 30.898.528-2

CTPS 3048155 Série 0050 RJ CBO 4141.05 Função Estoquista

Atividade Laborativa Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 10/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11421 Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Jeferson Ramalho Ferreira	12.829.819-7

CTPS 10851	Série 136	CBO 7833.20	Função Pintor de Automóveis
-------------------	------------------	--------------------	------------------------------------

Atividade Laborativa **Preparam e Aplicam Tintas em Superfícies, Dão Polimento e Retocam Superfícies Pintadas. Secam Superfícies e Reparam Equipamentos de Pintura.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11421 Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Jeferson Ramalho Ferreira	12.829.819-7

CTPS 10851	Série 136	CBO 7833.20	Função Pintor de Automóveis
-------------------	------------------	--------------------	------------------------------------

Atividade Laborativa **Preparam e Aplicam Tintas em Superfícies, Dão Polimento e Retocam Superfícies Pintadas. Secam Superfícies e Reparam Equipamentos de Pintura.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11420 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Jeferson Ramalho Ferreira RG 12.829.819-7

CTPS 10851 Série 136 CBO 7233.20 Função Pintor de Automóveis

Atividade Laborativa **Preparam e Aplicam Tintas em Superfícies, Dão Polimento e Retocam Superfícies Pintadas. Secam Superfícies e Reparam Equipamentos de Pintura.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 30/06/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11420Razão Social
Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios EireliEnd. **Av Nossa Senhora Da Penha**CEP **21.070-390**CNPJ
15.732.010/0001-99CNAE
78.30-2Grau de Risco
1Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Jeferson Ramalho FerreiraRG
12.829.819-7CTPS **10851** Série **136** CBO **7233.20** Função **Pintor de Automóveis**Atividade Laborativa **Preparam e Aplicam Tintas em Superfícies, Dão Polimento e Retocam Superfícies Pintadas. Secam Superfícies e Reparam Equipamentos de Pintura.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 30/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11419 Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Francisco de Assis da Silva	09.032.878-2

CTPS	Série	CBO 7855.05	Função Montador
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Montam veículos automotores, organizam o ambiente de trabalho e monitoram o funcionamento de equipamentos e ferramentas em linhas de montagem.**

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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11419 Nacional Cobranca Ltda - Epp .

End. **Av. Dom Helder Camara 5644 SALA 0802**CEP **20.771-03**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.891.274/0001-13	82.91-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Francisco de Assis da Silva	09.032.878-2

CTPS	Série	CBO 7855.05	Função Montador
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Montam veículos automotores, organizam o ambiente de trabalho e monitoram o funcionamento de equipamentos e ferramentas em linhas de montagem.**

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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11418Razão Social
Viva Tour Agencia e Operadora de Viagens, Transportes e Turismo LtdaEnd. **Avenida Braz de Pina 152 Sala 220**CEP **21070-032**CNPJ
21.215.145/0001-80CNAE
79.11-2Grau de Risco
1Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Francisco de Assis da SilvaRG
09.032.878-2CTPS Série CBO **7255.05** Função **Montador**Atividade Laborativa **Montam veículos automotores, organizam o ambiente de trabalho e monitoram o funcionamento de equipamentos e ferramentas em linhas de montagem.**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: 30/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11418Razão Social
Viva Tour Agencia e Operadora de Viagens, Transportes e Turismo LtdaEnd. **Avenida Braz de Pina 152 Sala 220**CEP **21070-032**CNPJ
21.215.145/0001-80CNAE
79.11-2Grau de Risco
1Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Francisco de Assis da SilvaRG
09.032.878-2CTPS Série CBO **7255.05** Função **Montador**Atividade Laborativa **Montam veículos automotores, organizam o ambiente de trabalho e monitoram o funcionamento de equipamentos e ferramentas em linhas de montagem.**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:** 30/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11417 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 **Taís da Silva Latão** RG **12.260.399-6**CTPS **87696** Série **107** CBO **4211.25** Função **Operadora 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: 10/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11417 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 **Taís da Silva Latão** RG **12.260.399-6**CTPS **87696** Série **107** CBO **4211.25** Função **Operadora 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: 10/07/2017_____
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:** 14/07/2017**Período de Cobrança:** 14/07/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	16		35,00	560,00
Total a Pagar**				R\$ 560,00