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 11196	Razão Socia Transleve	al Rio Transportes E L	ogistica Ltda - Me	3	
End. R Jornalis	ta Geraldo R	ocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/00	01-94	CNAE 49.30-2	Grau de Risc 3	Tipo de Exame Demissional	
Nome do Funcion João Roberto d		alves		RG 13.043.603-3	
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante c	de Caminhão	
Atividade Labora	itiva Prepara	m cargas e descarga	as de mercadorias;	5;	
Classificação da	Atividade N/F	I	Nível	el de Tolerância N/H	
Risco da Funçã Ergonômico	ăo:	Riscos Esp Postura in	ecíficados: adequada	Exames Realizados: Clínico Normal	
	uncionário co	mo acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológico	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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 11196	Razão Socia Transleve	al Rio Transportes E L	ogistica Ltda - Me	3	
End. R Jornalis	ta Geraldo R	ocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/00	01-94	CNAE 49.30-2	Grau de Risc 3	Tipo de Exame Demissional	
Nome do Funcion João Roberto d		alves		RG 13.043.603-3	
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante c	de Caminhão	
Atividade Labora	itiva Prepara	m cargas e descarga	as de mercadorias;	5;	
Classificação da	Atividade N/F	I	Nível	el de Tolerância N/H	
Risco da Funçã Ergonômico	ăo:	Riscos Esp Postura in	ecíficados: adequada	Exames Realizados: Clínico Normal	
	uncionário co	mo acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológico	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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

№ ASO	Razão Social

11194 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame 10.234.413/0001-94 49.30-2 3 Demissional

Nome do Funcionário RG

David Luiz Santos Cardozo 12.547.482-5

CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Motorista**

Atividade Laborativa Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias;

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

Risco da Função: Riscos Específicados: 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: 18/04/2017

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

№ ASO	Razão Social

11194 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080

CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame 10.234.413/0001-94 49.30-2 3 Demissional

Nome do Funcionário RG

David Luiz Santos Cardozo 12.547.482-5

CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Motorista**

Atividade Laborativa Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias;

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

Risco da Função: Riscos Específicados: 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: 18/04/2017

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 11193	Razão Social Transleve Rio Tran	nsportes E Logistic	a Ltda - Me			
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	86 Sala 202			CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAE 1-94 49.3		Grau de Risco 3	•	e Exame ssional	
Nome do Funcioná Eduardo Silva de					RG 05.671.692-7 84	
CTPS	Série CB	O 7825.10 Funçã	no Motorista de Cam	inhão		
Atividade Laborati	iva Transportam, co	letam e entregam	cargas em geral;			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H		
Risco da Função) :	Riscos Específica	dos:	Exames Rea	ilizados:	
Físico Ergonômico Acidentes		Ruídos Postura inadequa Outras situações poderão contribu ocorrência de aci	de risco que ir para a	Clínico Norr	mal	
	ncionário como acima				despacho SSMT nº8 de 01 vado nos exames físicos e	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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 11193	Razão Social Transleve Rio Tran	nsportes E Logistic	a Ltda - Me			
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	86 Sala 202			CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAE 1-94 49.3		Grau de Risco 3	•	e Exame ssional	
Nome do Funcioná Eduardo Silva de					RG 05.671.692-7 84	
CTPS	Série CB	O 7825.10 Funçã	no Motorista de Cam	inhão		
Atividade Laborati	iva Transportam, co	letam e entregam	cargas em geral;			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H		
Risco da Função) :	Riscos Específica	dos:	Exames Rea	ilizados:	
Físico Ergonômico Acidentes		Ruídos Postura inadequa Outras situações poderão contribu ocorrência de aci	de risco que ir para a	Clínico Norr	mal	
	ncionário como acima				despacho SSMT nº8 de 01 vado nos exames físicos e	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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 11185	Razão Social Transleve Rio Tra	nsportes E Logistic	a Ltda - Me			
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	.86 Sala 202			CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAI 1-94 49.3		Grau de Risco 3	Tipo de Demis	e Exame sional	
Nome do Funciona Maikon Farias B					RG 32.488.227-3	
CTPS	Série CI	8O 7825.10 Funça	ão Motorista de Cam	inhão		
Atividade Laborati	va Transportam, c	oletam e entregam	cargas em geral;			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H		
Risco da Função):	Riscos Específica	dos:	Exames Rea	lizados:	
Físico Ergonômico Acidentes		Ruídos Postura inadequa Outras situações poderão contribu ocorrência de aci	de risco que iir para a	Clínico Norn	nal	
	ncionário como acim				despacho SSMT nº8 de (vado nos exames físicos	
_						_

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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 11185	Razão Social Transleve Rio Tra	nsportes E Logistic	a Ltda - Me			
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	.86 Sala 202			CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAI 1-94 49.3		Grau de Risco 3	Tipo de Demis	e Exame sional	
Nome do Funciona Maikon Farias B					RG 32.488.227-3	
CTPS	Série CI	8O 7825.10 Funça	ão Motorista de Cam	inhão		
Atividade Laborati	va Transportam, c	oletam e entregam	cargas em geral;			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H		
Risco da Função):	Riscos Específica	dos:	Exames Rea	lizados:	
Físico Ergonômico Acidentes		Ruídos Postura inadequa Outras situações poderão contribu ocorrência de aci	de risco que iir para a	Clínico Norn	nal	
	ncionário como acim				despacho SSMT nº8 de (vado nos exames físicos	
_						_

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

CNPJ: 10.234.413/0001-94

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 20/04/2017

Período de Cobrança: 20/04/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	4		35,00	140,00
Total a Pagar**				R\$ 140,00