

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11641 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Silvio Alexandre Coutinho .CTPS **66643** Série **093** CBO **4142.15** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11641 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Silvio Alexandre Coutinho .CTPS **66643** Série **093** CBO **4142.15** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11640 José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
78.815.958/0012-80	49-30-2	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Aucenir Francisco	.

CTPS **42295** Série **044 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11640 José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
78.815.958/0012-80	49-30-2	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Aucenir Francisco	.

CTPS **42295** Série **044 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Recebem, Conferem e Armazenam Produtos e Materiais em Almoarifados, Armazéns, Silos e Depósitos. Fazem os Lançamentos da Movimentação de Entradas e Saídas e Controlam os Estoques. Distribuem Produtos e Materiais a Serem Expedidos. Organizam o Almoarifado Para Facilitar a Movimentação dos Itens Armazenados e a Armazenar, Preservando o Estoque Limpo e Organizado. Empacotam ou Desempacotam os Produtos, Realiza Expedição Materiais e Produtos, Examinando-os, Providenciando os Despachos dos Mesmos e Auxiliam no Processo de Logística.**

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

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11638 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80 CNAE 49-30-2 Grau de Risco 0 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Charles Silva da Anunciação RG 22.150.408-7

CTPS 23654 Série 145 CBO 4142.15 Função Conferente

Atividade Laborativa Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação

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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11638 Razão Social **José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**End. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ **78.815.958/0012-80** CNAE **49-30-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Periódico**Nome do Funcionário **Charles Silva da Anunciação** RG **22.150.408-7**CTPS **23654** Série **145** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação**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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11637 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80 CNAE 49-30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Fagner Siqueira da Silva RG MG. 118394 0

CTPS 43950 Série 117 CBO 1416.15 Função Gerente Operacional

Atividade Laborativa **Controlam o processo operacional e avaliam seus resultados. Providenciam meios para que as atividades sejam desenvolvidas em conformidade com as normas e procedimentos técnicos, de qualidade, segurança, meio ambiente e saúde**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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:** 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11637 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80 CNAE 49-30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Fagner Siqueira da Silva RG MG. 118394 0

CTPS 43950 Série 117 CBO 1416.15 Função Gerente Operacional

Atividade Laborativa **Controlam o processo operacional e avaliam seus resultados. Providenciam meios para que as atividades sejam desenvolvidas em conformidade com as normas e procedimentos técnicos, de qualidade, segurança, meio ambiente e saúde**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico**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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11636 Razão Social **José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**

End. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**

CNPJ **78.815.958/0012-80** CNAE **49-30-2** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Periódico**

Nome do Funcionário **Josepio Soares de Lima** RG **04.554.188-5**

CTPS **75631** Série **002** CBO **4142.15** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação**

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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11636 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80

CNAE 49-30-2

Grau de Risco 0

Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário Josepio Soares de Lima

RG 04.554.188-5

CTPS 75631 Série 002 CBO 4142.15 Função Conferente

Atividade Laborativa Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação

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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11635 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Lenilson Quirino do Santos 04.659.328-1CTPS Série CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação**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: 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11635 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Lenilson Quirino do Santos 04.659.328-1CTPS Série CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação**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: 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11634 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Luiz Eduardo da Silva 09.790.439-5CTPS Série CBO **3423.15** Função **Chefe de Depósito**Atividade Laborativa **Administram e controlam a frota de veículos no transporte rodoviário de cargas e passageiros. Supervisionam atividades de motoristas e auxiliares; checam e inspecionam documentação de motoristas e de veículos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11634 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Luiz Eduardo da Silva 09.790.439-5CTPS Série CBO **3423.15** Função **Chefe de Depósito**Atividade Laborativa **Administram e controlam a frota de veículos no transporte rodoviário de cargas e passageiros. Supervisionam atividades de motoristas e auxiliares; checam e inspecionam documentação de motoristas e de veículos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico****Riscos Específicos:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11633 José Osvaldo De Oliveira TransoliveiraEnd. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
78.815.958/0012-80 49-30-2 0 PeriódicoNome do Funcionário RG
Jorge Luiz Bernadino Pinheiro 08.157.006-1CTPS **70326** Série **55** CBO **414215** Função **Conferente**Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação. Preenchem relatórios, guias, boletins, plano de carga e recibos**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico****Riscos Específicos:****Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico****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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11633 José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. **Rua Isa 75 Jardim América**CEP **21240-610**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
78.815.958/0012-80	49-30-2	0	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Jorge Luiz Bernadino Pinheiro	08.157.006-1

CTPS **70326** Série **55** CBO **414215** Função **Conferente**

Atividade Laborativa **Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação. Preenchem relatórios, guias, boletins, plano de carga e recibos**

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

Postura inadequada
Outras situações causadoras de
stress físico e/ou psíquico

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: 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11632 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80

CNAE 4930-2

Grau de Risco 0

Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário
Alexsandra Lima Mendonça

RG 10.021.447-7

CTPS 43950 Série 117 CBO 1421.05 Função Gerente Administrativo

Atividade Laborativa **Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras e dos riscos em empresas industriais, comerciais**

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:** 05/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11632 Razão Social José Osvaldo De Oliveira Transoliveira

End. Rua Isa 75 Jardim América

CEP 21240-610

CNPJ 78.815.958/0012-80

CNAE 4930-2

Grau de Risco 0

Tipo de Exame Periódico

Nome do Funcionário
Alexsandra Lima Mendonça

RG 10.021.447-7

CTPS 43950 Série 117 CBO 1421.05 Função Gerente Administrativo

Atividade Laborativa **Exercem a gerência dos serviços administrativos, das operações financeiras e dos riscos em empresas industriais, comerciais**

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:** 05/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** José Osvaldo De Oliveira Transoliveira**CNPJ:** 78.815.958/0012-80**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 06/10/2017**Período de Cobrança:** 06/10/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	9		35,00	315,00
Total a Pagar**				R\$ 315,00