E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

**№ ASO:** 7695 Cliente: 0060 **CNPJ:** 29.224.706/0001-19 **CNAE:** 1823

Razão social: Centro Educacional Balão Mágico

Endereço: Rua Maba, 293 - Parada de Lucas **CEP:** 21241-071

Nome do Funcionário: Joseane Gonçalves Lima Da Silva **CBO:** 231330

CTPS: 020386 Série: 100 Tipo de Exame: Periódico Grau de Risco: 02

Função: Professora

Atividade Laborativa: Lecionar

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Assinatura do Examinado

Situações

Risco da Função: **Riscos Específicados: Exames Realizados:** 

Ergonômico Outras situações causadoras de stress Clínico Normal 07/10/2016

físico e/ou psíquico Postura inadequada

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT №24 de 29/12/94 e despacho SSMT №8 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: 07/10/2016

Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9703 64932 - Id 35\*8\*16700

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

www.sesmt-rio.com