

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11290 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Thiago de Souza Gomes 21.647.216-7CTPS Série CBO **4141.40** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepçionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns**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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11290 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Thiago de Souza Gomes 21.647.216-7CTPS Série CBO **4141.40** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepçionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns**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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11289 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Danielle da Cruz Romeiro 11.406.903-2CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

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

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11289 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Danielle da Cruz Romeiro 11.406.903-2CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

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

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 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Data de Realização: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11286Razão Social
Marconi e Associados Inteligencia e Assessoria Empresarial LtdaEnd. **Avenida das Americas 7907 Bloco 1 Sala 21**CEP **22.793-08**CNPJ
19.160.920/0001-03CNAE
70.20-4Grau de Risco
1Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Anderson Clayton Alves de OliveiraRG
22.453.655-7CTPS Série CBO **4102.40** Função **Supervisor**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam serviços financeiros diversos,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11286Razão Social
Marconi e Associados Inteligencia e Assessoria Empresarial LtdaEnd. **Avenida das Americas 7907 Bloco 1 Sala 21**CEP **22.793-08**CNPJ
19.160.920/0001-03CNAE
70.20-4Grau de Risco
1Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário
Anderson Clayton Alves de OliveiraRG
22.453.655-7CTPS Série CBO **4102.40** Função **Supervisor**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam serviços financeiros diversos,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11285 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
George Paiva Tebas 02.109.227-2 364CTPS Série CBO **7823.05** Função **Motorista**Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11285 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
George Paiva Tebas 02.109.227-2 364CTPS Série CBO **7823.05** Função **Motorista**Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11284 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Josemberg de Carvalho Silva Junior 02.057.100-9 8CTPS Série CBO **4102.40** Função **Inspetor de Logística**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam 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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11284 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Josemberg de Carvalho Silva Junior 02.057.100-9 8CTPS Série CBO **4102.40** Função **Inspetor de Logística**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam 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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11283 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Muller Alberto Vieira da Silva 32.678.111-9CTPS Série CBO **4102.40** Função **Supervisor 02**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam 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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11283 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Muller Alberto Vieira da Silva** RG **32.678.111-9**CTPS Série CBO **4102.40** Função **Supervisor 02**Atividade Laborativa **Supervisionam e controlam 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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11282 Razão Social Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me

End. Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca

CEP 22.640-100

CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Antônia Cristina Lopes dos Santos RG 09.642.762-0

CTPS 57279 Série 081 RJ CBO 5143.20 Função Auxiliar de Limpeza

Atividade Laborativa Executam Serviços de Limpeza

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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11282 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Antônia Cristina Lopes dos Santos** RG **09.642.762-0**CTPS **57279** Série **081 RJ** CBO **5143.20** Função **Auxiliar de Limpeza**Atividade Laborativa **Executam Serviços de Limpeza**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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11281 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Jefferson Luiz Ferreira da Silva** RG **25.475.494-8**CTPS **59442** Série **166 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11281 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Jefferson Luiz Ferreira da Silva 25.475.494-8CTPS **59442** Série **166 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11280 Razão Social
Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário RG
Camila Moreira Ponce 21.722.927-7CTPS 13034 Série 154 RJ CBO 4110.05 Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e 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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11280 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Camila Moreira Ponce** RG **21.722.927-7**CTPS **13034** Série **154 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar Administrativo**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e 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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11279 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Danilo Luiz Dos Anjos de Lima 24.268.056-9CTPS **486851** Série **050 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11279 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Danilo Luiz Dos Anjos de Lima 24.268.056-9CTPS **486851** Série **050 RJ** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11278 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rodrigo Gomes Faustino** RG **27.804.061-3**CTPS 5503484 Série 050 RJ CBO 7825.05 Função **Motorista de Utilitarios**Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11278 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Rodrigo Gomes Faustino 27.804.061-3CTPS **5503484** Série **050 RJ** CBO **7825.05** Função **Motorista de Utilitarios**Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas,**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11277 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Bruno de Lima Kremer** RG **20.772.144-0**CTPS **46231** Série **142 RJ** CBO **4141.05** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques.**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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11277 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Bruno de Lima Kremer** RG **20.772.144-0**CTPS **46231** Série **142 RJ** CBO **4141.05** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques.**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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11276 Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.631.363/0001-89 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Rafael Cruz de Oliveira 20.101.528-3 1CTPS **10210** Série **147** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11276 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Rafael Cruz de Oliveira** RG **20.101.528-3 1**CTPS **10210** Série **147** CBO **4142.15** Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11275 Razão Social
Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário **Deli Cardoso Vitorino** RG
10.767.085-3CTPS 44112 Série 179 RJ CBO 4142.15 Função **Conferente**Atividade Laborativa **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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11275 Razão Social
Rjs Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ 10.631.363/0001-89 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame
DemissionalNome do Funcionário **Deli Cardoso Vitorino** RG
10.767.085-3CTPS 44112 Série 179 RJ CBO 4142.15 Função **Conferente**Atividade Laborativa **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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11274 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Andre Luiz da Silva** RG **10.245.092-1**CTPS **72807** Série **096 RJ** CBO **4141.35** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques.**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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11274 Razão Social **Rjs Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **Av Das Americas 500 Barra Da Tijuca**CEP **22.640-100**CNPJ **10.631.363/0001-89** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Andre Luiz da Silva** RG **10.245.092-1**CTPS **72807** Série **096 RJ** CBO **4141.35** Função **Auxiliar de Expedição**Atividade Laborativa **Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques.**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:** 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11273 Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
24.644.662/0001-62	94.30-8	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Uziel de Oliveira Siqueira	28.655.858-0

CTPS	Série	CBO 9144.05	Função Mecânico
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores.**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: 11/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11273 Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
24.644.662/0001-62	94.30-8	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Uziel de Oliveira Siqueira	28.655.858-0

CTPS	Série	CBO 9144.05	Função Mecânico
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Elaboram planos de manutenção; realizam manutenções de motores, sistemas e partes de veículos automotores.**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: 11/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11272 Razão Social **REAL COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME**

End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 375 Lj B JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ **14.900.809/0001-84** CNAE **56.11-2** Grau de Risco **2** Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Marciele da Silva Dias** RG **24.831.349-6**

CTPS **38564** Série **160 RJ** CBO **8483.15** Função **Atendente de Lanchonete**

Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas.**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: 11/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11272 REAL COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME

End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 375 Lj B JARDIM AMERICA**CEP **21.240-120**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.900.809/0001-84	56.11-2	2	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Marciele da Silva Dias	24.831.349-6

CTPS **38564** Série **160 RJ** CBO **8483.15** Função **Atendente de Lanchonete**Atividade Laborativa **Atendem os Clientes, Servem Alimentos e Bebidas.**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: 11/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11271 Razão Social **Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**CNPJ **10.234.413/0001-94** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Leandro Azevedo Coutin** RG **12.190.248-0**CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11271 Razão Social **Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**CNPJ **10.234.413/0001-94** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Leandro Azevedo Coutin** RG **12.190.248-0**CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11270Razão Social
Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - EppEnd. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America**CEP **21240-120**CNPJ
17.900.180/0001-60CNAE
47.21-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Carlos Rodrigo dos Santos SilvaRG
79.5307.7CTPS Série CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Padeiro**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**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: 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11270Razão Social
Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - EppEnd. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America**CEP **21240-120**CNPJ
17.900.180/0001-60CNAE
47.21-1Grau de Risco
2Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Carlos Rodrigo dos Santos SilvaRG
79.5307.7CTPS Série CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Padeiro**Atividade Laborativa **Os trabalhadores auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**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: 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11269 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94.30-8 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Sandro Martins Gomes** RG **12.437.843-1**

CTPS **20942** Série **117 RJ** CBO **9913.05** Função **Lanterneiro**

Atividade Laborativa **Analisa o veículo a ser reparado, realizam o desmonte e providenciam materiais, equipamentos, ferramentas e condições necessárias para o serviço.**

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: 10/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11269 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94.30-8 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Sandro Martins Gomes** RG **12.437.843-1**

CTPS **20942** Série **117 RJ** CBO **9913.05** Função **Lanterneiro**

Atividade Laborativa **Analisa o veículo a ser reparado, realizam o desmonte e providenciam materiais, equipamentos, ferramentas e condições necessárias para o serviço.**

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: 10/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11268 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 21.240-130

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Wallace Souza de Oliveira RG 26.643.293-9

CTPS 7330477 Série 030 RJ CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção

Atividade Laborativa Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos

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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11268 Razão Social Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. R Sao Ciro 25 Jardim America

CEP 21.240-130

CNPJ 14.593.519/0001-35 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Wallace Souza de Oliveira RG 26.643.293-9

CTPS 7330477 Série 030 RJ CBO 9112.05 Função Auxiliar de Manutenção

Atividade Laborativa Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos

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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11267 A E M N Kraieski Serviços de AlimentaçãoEnd. **Rua Tupi, 14 Ramos Rio de Janeiro**CEP **21031-330**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.398.104/0001-10 26.20-1 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Marcele Silva Maciel 21.737.446-1CTPS Série CBO **5135.05** Função **Ajudante de Cozinha**Atividade Laborativa **auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Poeira
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:** 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11267 A E M N Kraieski Serviços de AlimentaçãoEnd. **Rua Tupi, 14 Ramos Rio de Janeiro**CEP **21031-330**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.398.104/0001-10 26.20-1 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Marcele Silva Maciel 21.737.446-1CTPS Série CBO **5135.05** Função **Ajudante de Cozinha**Atividade Laborativa **auxiliares nos serviços de alimentação auxiliam outros profissionais da área no pré-preparo, preparo e processamento de alimentos, na montagem de pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Poeira
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: 10/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11266 JACKLUX QUIMICA LTDA - ME

End. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
11.287.548/0001-80	20.29-1	3	Periódico

Nome do Funcionário	RG
Jackson de Souza Melo	09.584.398-3

CTPS	Série	CBO 7244.40	Função Montador
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Confeccionam, reparam e instalam peças e elementos diversos em chapas de metal como aço, ferro galvanizado, cobre, estanho, latão, alumínio e zinco;**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 09/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11266 Razão Social **JACKLUX QUIMICA LTDA - ME**End. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**CNPJ 11.287.548/0001-80 CNAE 20.29-1 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Periódico**Nome do Funcionário **Jackson de Souza Melo** RG **09.584.398-3**CTPS Série CBO 7244.40 Função **Montador**Atividade Laborativa **Confeccionam, reparam e instalam peças e elementos diversos em chapas de metal como aço, ferro galvanizado, cobre, estanho, latão, alumínio e zinco;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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:** 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11265 JACKLUX QUIMICA LTDA - MEEnd. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
11.287.548/0001-80 20.29-1 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Carlos Alberto Fernandes Alves 20.029.208-4CTPS Série CBO **7244.40** Função **Serralheiro Pleno**Atividade Laborativa **Confeccionam, reparam e instalam peças e elementos diversos em chapas de metal como aço, ferro galvanizado, cobre, estanho, latão, alumínio e zinco;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11265 JACKLUX QUIMICA LTDA - MEEnd. **Rua Alvarenga Peixoto 546**CEP **21240-690**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
11.287.548/0001-80 20.29-1 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Carlos Alberto Fernandes Alves 20.029.208-4CTPS Série CBO **7244.40** Função **Serralheiro Pleno**Atividade Laborativa **Confeccionam, reparam e instalam peças e elementos diversos em chapas de metal como aço, ferro galvanizado, cobre, estanho, latão, alumínio e zinco;**

Classificação da Atividade Nível de Tolerância

Risco da Função:**Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11264 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24

End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
15.346.221/0001-93	65111	0	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Thais Dias dos Santos	30.276.013-7

CTPS	Série	CBO 4110.05	Função Auxiliar de Escritório
------	-------	--------------------	--------------------------------------

Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,**

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: 09/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11264 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
15.346.221/0001-93 65111 0 DemissionalNome do Funcionário RG
Thais Dias dos Santos 30.276.013-7CTPS Série CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e 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:** 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11263 Razão Social **Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me**End. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**CNPJ **10.234.413/0001-94** CNAE **49.30-2** Grau de Risco **3** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Marcelo dos Anjos Rocha** RG **20.933.207-1**CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11263 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **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 DemissionalNome do Funcionário RG
Marcelo dos Anjos Rocha 20.933.207-1CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 09/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11262 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 Ana Paula Vicente RG 23.545.287-7

CTPS Série CBO 4110.05 Função Auxiliar de Escritório

Atividade Laborativa Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,

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: 09/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11262 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 Ana Paula Vicente RG 23.545.287-7

CTPS Série CBO 4110.05 Função Auxiliar de Escritório

Atividade Laborativa Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,

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: 09/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11261 Razão Social **Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - Epp**
End. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America** CEP **21240-120**

CNPJ 17.900.180/0001-60 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Francisca Alves Lopes** RG

CTPS 28807 Série 030 PE 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:
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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11261 Razão Social **Padaria Confeitaria E Minimercado Delicias Do Jardim Ltda - Epp**
End. **Rua Ministro Artur Costa, N 551 Loja B Jardim America** CEP **21240-120**

CNPJ 17.900.180/0001-60 CNAE 47.21-1 Grau de Risco 2 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Francisca Alves Lopes** RG

CTPS 28807 Série 030 PE 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:
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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11260 Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
24.644.662/0001-62	94308	1	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Lucas Silverio Benatti Ferreira	25.572.660-6

CTPS	Série	CBO 4110.05	Função Auxiliar Administrativo
------	-------	--------------------	---------------------------------------

Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes, Fornecendo e Recebendo Informações Sobre Produtos e Serviços; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos.**

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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11260 Razão Social **Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ 24.644.662/0001-62 CNAE 94308 Grau de Risco 1 Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Lucas Silverio Benatti Ferreira** RG **25.572.660-6**

CTPS Série CBO 4110.05 Função **Auxiliar Administrativo**

Atividade Laborativa **Executam Serviços de Apoio Nas Áreas de Recursos Humanos, Administração, Finanças e Logística; Atendem Fornecedores e Clientes, Fornecendo e Recebendo Informações Sobre Produtos e Serviços; Tratam de Documentos Variados, Cumprindo Todo o Procedimento Necessário Referente Aos Mesmos.**

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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11259 Emporio Do Sertao Ltda - MeEnd. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
15.700.409/0001-98	47.12-1	2	Admissional

Nome do Funcionário RG
Anderson Pereira DuarteCTPS **9217035** Série **0030 PB** 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 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: 08/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11259 Razão Social **Emporio Do Sertao Ltda - Me**End. **R Franz Liszt 486 Jardim America**CEP **21.240-400**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
15.700.409/0001-98	47.12-1	2	Admissional

Nome do Funcionário **Anderson Pereira Duarte** RGCTPS **9217035** Série **0030 PB** 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 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: 08/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11258 Razão Social **A E M N Kraieski Serviços de Alimentação**

End. **Rua Tupi, 14 Ramos Rio de Janeiro** CEP **21031-330**

CNPJ **25.237.929/0001-60** CNAE **26.20-1** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **André Moraes** RG **11.559.041-6**

CTPS Série CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral, Lavagem de Pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11258 Razão Social **A E M N Kraieski Serviços de Alimentação**

End. **Rua Tupi, 14 Ramos Rio de Janeiro** CEP **21031-330**

CNPJ **25.237.929/0001-60** CNAE **26.20-1** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **André Moraes** RG **11.559.041-6**

CTPS Série CBO **5135.05** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**

Atividade Laborativa **Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral, Lavagem de Pratos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Postura inadequada
Outras situações de risco que
poderão contribuir para a
ocorrência de acidentes****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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11257 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	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
33.868.258/0001-63	47.21-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Rosilene Lopes da Silva Mota	10.997.988-0

CTPS 87090	Série 201	CBO 5211.40	Função Balconista
-------------------	------------------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias.**

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: 08/05/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11257 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	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
33.868.258/0001-63	47.21-1	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Rosilene Lopes da Silva Mota	10.997.988-0

CTPS 87090	Série 201	CBO 5211.40	Função Balconista
-------------------	------------------	--------------------	--------------------------

Atividade Laborativa **Vendem Mercadorias em Estabelecimentos do Comércio Varejista ou Atacadista, Auxiliando os Clientes na Escolha. Controlam Entrada e Saída de Mercadorias.**

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: 08/05/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** Panif E Conf N S Dos Remedios Do Jardim America Ltda -
Me**CNPJ:** 33.868.258/0001-63**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/05/2017**Período de Cobrança:** 11/05/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	32		35,00	1.120,00
Total a Pagar**				R\$ 1.120,00