SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

Médico Coordenador do PCMSO: Maria de Lourdes Fernandes Magalhães CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

№ ASO 11241	Razão Social Transleve Rio Tra	nsportes E Logistic	a Ltda - Me		
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	86 Sala 202		CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAE 1-94 49.3		Grau de Risco 3	Tipo de Exame Demissional	
Nome do Funciona Marcelo de Olive				RG 21.590.192-7	
CTPS	Série CE	O 7832.25 Funç	ão Motorista de Cam	inhão	
Atividade Laborati	iva Transportam, co	oletam e entregam	cargas em geral;		
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H	
Risco da Função: Ri		Riscos Específica	idos:	Exames Realizados:	
Físico Ergonômico Acidentes Outras situações de risco q poderão contribuir para a ocorrência de acidentes		de risco que uir para a	Clínico Normal		
	ncionário como acima			e 29/12/94 e despacho SSMT nº8 e e ter sido aprovado nos exames físi	

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

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Assinatura do Examinador

SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

Médico Coordenador do PCMSO: Maria de Lourdes Fernandes Magalhães CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

№ ASO 11241	Razão Social Transleve Rio Tra	nsportes E Logistic	a Ltda - Me		
End. R Jornalista	a Geraldo Rocha , 1	86 Sala 202		CEP 21.240-080	
CNPJ 10.234.413/000 3	CNAE 1-94 49.3		Grau de Risco 3	Tipo de Exame Demissional	
Nome do Funciona Marcelo de Olive				RG 21.590.192-7	
CTPS	Série CE	O 7832.25 Funç	ão Motorista de Cam	inhão	
Atividade Laborati	iva Transportam, co	oletam e entregam	cargas em geral;		
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Tole	rância N/H	
Risco da Função: Ri		Riscos Específica	idos:	Exames Realizados:	
Físico Ergonômico Acidentes Outras situações de risco q poderão contribuir para a ocorrência de acidentes		de risco que uir para a	Clínico Normal		
	ncionário como acima			e 29/12/94 e despacho SSMT nº8 e e ter sido aprovado nos exames físi	

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

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Assinatura do Examinador



Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

CNPJ: 10.234.413/0001-94

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 27/04/2017

Período de Cobrança: 27/04/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional – ASO	1		35,00	35,00
Total a Pagar**				R\$ 35,00