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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão So			
11212	Translev	e Rio Transportes E L	ogistica Ltda - Me	
End. R Jorn	alista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080
CNPJ 10.234.41 3	8/0001-94	CNAE 49.30-2	Grau de Risc 3	sco Tipo de Exame Demissional
10.234.413	5/0001-34	45.50-2	3	Delilissional
Nome do Fu Eberval Sil				RG 20.705.513-8
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante o	e de Caminhão
Atividade La	aborativa Prepar	am cargas e descarga	s de mercadorias;	5;
Classificação	o da Atividade N ,	/Н	Nível	el de Tolerância N/H
Risco da F	unção:	Riscos Esp	ecíficados:	Exames Realizados:
Físico Ergonômico		Ruídos Postura in	adequada	Clínico Normal
PCMSO, que		omo acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos
	Assinat	ura do Examinado		Assinatura do Examinador

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

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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão So			
11212	Translev	e Rio Transportes E L	ogistica Ltda - Me	
End. R Jorn	alista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080
CNPJ 10.234.41 3	8/0001-94	CNAE 49.30-2	Grau de Risc 3	sco Tipo de Exame Demissional
10.234.413	5/0001-34	45.50-2	3	Delilissional
Nome do Fu Eberval Sil				RG 20.705.513-8
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante o	e de Caminhão
Atividade La	aborativa Prepar	am cargas e descarga	s de mercadorias;	5;
Classificação	o da Atividade N ,	/Н	Nível	el de Tolerância N/H
Risco da F	unção:	Riscos Esp	ecíficados:	Exames Realizados:
Físico Ergonômico		Ruídos Postura in	adequada	Clínico Normal
PCMSO, que		omo acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos
	Assinat	ura do Examinado		Assinatura do Examinador

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

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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão So	cial		
11211	Translev	ve Rio Transportes E Lo	gistica Ltda - Me	
End. R Jorna	alista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080
CNPJ		CNAE	Grau de Risc	co Tipo de Exame
10.234.413/	/0001-94	49.30-2	3	Demissional
Nome do Fun Ailton Franc	ncionário cisco de Assis			RG 06.892.678-1
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante d	de Caminhão
Atividade Lak	porativa Prepa i	ram cargas e descarga	s de mercadorias;	;
Classificação	da Atividade N	/ H	Nível	de Tolerância N/H
Risco da Fu	ınção:	Riscos Espe	ecíficados:	Exames Realizados:
Físico Ergonômico		Ruídos Postura ina	dequada	Clínico Normal
				Γ Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - nediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.
Data de Re	alização: 24/0	4/2017		
				·
	Assinat	ura do Examinado		Assinatura do Examinador

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

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

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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão So	cial		
11211	Translev	ve Rio Transportes E Lo	gistica Ltda - Me	
End. R Jorna	alista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP 21.240-080
CNPJ		CNAE	Grau de Risc	co Tipo de Exame
10.234.413/	/0001-94	49.30-2	3	Demissional
Nome do Fun Ailton Franc	ncionário cisco de Assis			RG 06.892.678-1
CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante d	de Caminhão
Atividade Lak	porativa Prepa i	ram cargas e descarga	s de mercadorias;	;
Classificação	da Atividade N	/ H	Nível	de Tolerância N/H
Risco da Fu	ınção:	Riscos Espe	ecíficados:	Exames Realizados:
Físico Ergonômico		Ruídos Postura ina	dequada	Clínico Normal
				Γ Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - nediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.
Data de Re	alização: 24/0	4/2017		
				·
	Assinat	ura do Examinado		Assinatura do Examinador

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

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



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: 24/04/2017

Período de Cobrança: 24/04/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00