



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

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

**Conforme NR 7.4.1**

**Nº ASO:** 2058      **Cliente:** 0205      **CNPJ:** 27.211.986/0001-03      **CNAE:** 49.30-2  
**Razão social:** JOSE SOARES DE OLIVEIRA TRANSPORTES LTDA  
**Endereço:** Rua George Bizet, - Jardim América      **CEP:** 21240-460  
**Nome do Funcionário:** José Humberto Pereira da Silva      **CBO:** 782510  
**CTPS:** 44826      **Série:** 075RJ      **Tipo de Exame:** Periódico      **Grau de Risco:** 03

**Função:** Motorista Truck

**Atividade Laborativa:** Transportam, coletam e entregam cargas em geral; guincham, destombam e removem veículos avariados e prestam socorro mecânico. Movimentam cargas volumosas e pesadas, podem, também, operar equipamentos, realizar inspeções e reparos em veículos, vistoriar cargas, além de verificar documentação de veículos e de cargas. Definem rotas e asseguram a regularidade do transporte. As atividades são desenvolvidas em conformidade com normas e procedimentos técnicos e de segurança.

**Classificação da Atividade:** Nenhuma das Situações

**Nível de Tolerância:**

**Risco da Função:**

Acidentes  
Ergonômico  
Físico  
Químico

**Riscos Especificados:**

Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes  
Poeira  
Postura inadequada  
Ruídos

**Exames Realizados:**

Acuidade Visual	04/12/2012
Audiometria	04/12/2012
Clínico Normal	04/12/2012
Eletrocardiograma	04/12/2012
Eletroencefalograma	04/12/2012
Hemograma com Plaquetas	04/12/2012

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:** 13/12/2012

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado

Maria de Lourdes F. Magalhães  
Médica do trabalho  
CREMEJ-RJ 52.33.471-0  
MTB-13.330

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador