ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão Social	

10934 J.w.s.i. Assessoria Administrativa Ltda. - Me

End. R Condessa De Sao Joaquim 238bela Vista CEP 01.320-000

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 17.659.581/0001-70
 82.19-9
 Demissional

Nome do Funcionário

Tainara De Castro Dos Santos

CTPS 31698 Série 170 RJ CBO Função Auxiliar Operadora de Logística I

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/12/2016

Assinatura 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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO	Razão Social	

10934 J.w.s.i. Assessoria Administrativa Ltda. - Me

End. R Condessa De Sao Joaquim 238bela Vista CEP 01.320-000

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 17.659.581/0001-70
 82.19-9
 Demissional

Nome do Funcionário

Tainara De Castro Dos Santos

CTPS 31698 Série 170 RJ CBO Função Auxiliar Operadora de Logística I

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/12/2016

Assinatura 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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

№ ASO	Razão Social

10933 J.w.s.i. Assessoria Administrativa Ltda. - Me

End. R Condessa De Sao Joaquim 238bela Vista CEP 01.320-000

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 17.659.581/0001-70
 82.19-9
 Demissional

Nome do Funcionário

Thatiane Lima Ferreira

CTPS 80713 Série 162 RJ CBO Função Farmaceutica Responsável Técnica

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/12/2016

Assinatura 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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

№ ASO	Razão Social

10933 J.w.s.i. Assessoria Administrativa Ltda. - Me

End. R Condessa De Sao Joaquim 238bela Vista CEP 01.320-000

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 17.659.581/0001-70
 82.19-9
 Demissional

Nome do Funcionário

Thatiane Lima Ferreira

CTPS 80713 Série 162 RJ CBO Função Farmaceutica Responsável Técnica

Atividade Laborativa

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados: Ergonômico Postura inadequada 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: 01/12/2016

Assinatura 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

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10932	Razão Social J.w.s.i. Assessoria	a Administrativa	Ltda Me	
End. R Condessa	a De Sao Joaquim 2	238bela Vista		CEP 01.320-000
CNPJ 17.659.581/000 3	CNAE 1-70 82.1	_	Grau de Risco	Tipo de Exame Demissional
Nome do Funciona Rafael De Carva	ário Iho Mariano Rg:12	.602.329-0		
CTPS	Série CE	BO F	unção Auxiliar de Logísti	ca
Atividade Laborati	iva			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Toler	ância N/H
Risco da Função Ergonômico	o :	Riscos Especíí Postura inade		Exames Realizados: Clínico Normal
	ncionário como acim			e 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

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

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 10932	Razão Social J.w.s.i. Assessoria	a Administrativa	Ltda Me	
End. R Condessa	a De Sao Joaquim 2	238bela Vista		CEP 01.320-000
CNPJ 17.659.581/000 3	CNAE 1-70 82.1	_	Grau de Risco	Tipo de Exame Demissional
Nome do Funciona Rafael De Carva	ário Iho Mariano Rg:12	.602.329-0		
CTPS	Série CE	BO F	unção Auxiliar de Logísti	ca
Atividade Laborati	iva			
Classificação da A	tividade N/H		Nível de Toler	ância N/H
Risco da Função Ergonômico	o :	Riscos Especíí Postura inade		Exames Realizados: Clínico Normal
	ncionário como acim			e 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

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

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: J.w.s.i. Assessoria Administrativa Ltda. - Me

CNPJ: 17.659.581/0001-70

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 01/12/2016

Período de Cobrança: 01/12/2016

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,0	0 105,00
Total a Pagar**				R\$ 105,00