

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

**Nº ASO:** 5157**Cliente:** 0060**CNPJ:** 29.224.706/0001-19**CNAE:** 1823**Razão social:** Centro Educacional Balão Mágico**Endereço:** Rua Maba, 293 - Parada de Lucas**CEP:** 21241-071**Nome do Funcionário:** Rita De Cassia Da Silva Leite**CBO:** 231305**CTPS:** 016130**Série:** 085**Tipo de Exame:** Periódico**Grau de Risco:** 02**Função:** Professora**Atividade Laborativa:** Lecionar**Classificação da Atividade:** Nenhuma das Situações**Nível de Tolerância:****Risco da Função:**

Ergonômico

**Riscos Especificados:**Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico  
Postura inadequada**Exames Realizados:**

Clínico Normal 16/09/2014

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:** 16/09/2014

Assinatura do Examinado

Maria de Lourdes F. Magalhães  
Médica do Trabalho  
CREMEJ-RJ 5332471-0  
MFB-13130

Assinatura do Examinador