

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 Social  
**11163 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24**End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**22.828.045/0001-91 00.00-0** **Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Karen Daiane Ramos de Oliveira Sousa 24.366.535-3**CTPS **2445228** Série **002-0 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Específicos:**  
**Postura inadequada****Exames Realizados:**  
**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:** 05/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

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 Social  
**11163 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24**End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**22.828.045/0001-91 00.00-0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Karen Daiane Ramos de Oliveira Sousa 24.366.535-3**CTPS **2445228** Série **002-0 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Específicos:**  
**Postura inadequada****Exames Realizados:**  
**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:** 05/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

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 Social  
**11162 UNIBRAS ASS DE AUTO PROT. ASSIST 24**End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**22.828.045/0001-91 00.00-0 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Ingrid Fernandes de Oliveira 11.450.537-3**CTPS **46974** Série **131 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Específicos:**  
**Postura inadequada****Exames Realizados:**  
**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:** 05/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

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 Social  
**11162 UNIBRAS ASS DE AUTO PROT. ASSIST 24**End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**22.828.045/0001-91 00.00-0 0 Demissional**Nome do Funcionário RG  
**Ingrid Fernandes de Oliveira 11.450.537-3**CTPS **46974** Série **131 RJ** CBO **4110.05** Função **Auxiliar de Escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**  
**Ergonômico****Riscos Específicos:**  
**Postura inadequada****Exames Realizados:**  
**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:** 05/04/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** UNIBRAS ASS DE AUTO PROT. ASSIST 24**CNPJ:** 22.828.045/0001-91**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 05/04/2017**Período de Cobrança:** 05/04/2017

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