SESMT® SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO: 8551 **Cliente:** 0205 **CNPJ:** 27.211.986/0001-03 **CNAE:** 1653

Razão social: José Soares De Oliveira Transportes Limitada

Endereço: Rua George Bizet, 42 - Jardim América CEP: 21240-460

Nome do Funcionário: Helio Da Silva Marinho CBO: 782510

CTPS: 31653 Série: 00004 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 Nível de Tolerância:

Situações

| Risco da Função: | Riscos Específicados: | Exames Realizados: | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Acidentes Ergonômico Físico Químico | Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes Poeira Postura inadequada Ruídos | Acuidade Visual Audiometria Eletrocardiograma Eletroencéfalograma Glicose | 09/01/2018 09/01/2018 09/01/2018 09/01/2018 09/01/2018 |
| | | Hemograma Completo 09/01/2018 | |

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 com Restricao** mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Apto, porém com utilização contínua de protetor auricular.

Assinatura do Examinado

Data de Realização: 09/01/2018

Maria de Lourdes . Magalhães Medica do Vabalho CREMEJ-RJ 3 33-471-0 MFB-T3 530

Assinatura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9703 64932 - Id 35*8*16700

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

www.sesmt-rio.com