ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

| N= A30 | Nº ASO | Razão Socia |
|--------|--------|-------------|
|--------|--------|-------------|

12437 DIOGO DIVULGACAO E EVENTOS

End. Rua Abaira 153 - Bras de Pina CEP 21012-230

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 12.525.602/0001-41
 73.19-0
 1
 Demissional

Nome do Funcionário RG

Jessica Cristina Costa de Luna 26.402.474-6

CTPS 7966982 Série 0030 RJ CBO 5201.10 Função Supervisora

Atividade Laborativa Planejam Rotinas de Trabalho e Supervisona Equipe

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: 26/11/2018

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

www.sesmt-rio.com

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

| N= A30 | Nº ASO | Razão Socia |
|--------|--------|-------------|
|--------|--------|-------------|

12437 DIOGO DIVULGACAO E EVENTOS

End. Rua Abaira 153 - Bras de Pina CEP 21012-230

 CNPJ
 CNAE
 Grau de Risco
 Tipo de Exame

 12.525.602/0001-41
 73.19-0
 1
 Demissional

Nome do Funcionário RG

Jessica Cristina Costa de Luna 26.402.474-6

CTPS 7966982 Série 0030 RJ CBO 5201.10 Função Supervisora

Atividade Laborativa Planejam Rotinas de Trabalho e Supervisona Equipe

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: 26/11/2018

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

www.sesmt-rio.com

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

Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: DIOGO DIVULGACAO E EVENTOS

CNPJ: 12.525.602/0001-41

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 26/11/2018

Período de Cobrança: 26/11/2018

| Natureza dos Serviços | Nº de ASO | Cód. Usuário | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|-------------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------|----------------------|
| Atestado de Saúde Ocupacional - ASO | 1 | | 35,00 | 35,00 |
| | | | | |
| Total a Pagar** | | | | R\$ 35,00 |