Atestado de Saúde Ocupacional

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

> 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

Iº ASO: 7926	: 18	32	2	2	7	٤	J	l]]	•			:	:	:	:	:	:	:	:		1																					:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	ŀ		1	ď	Ξ	Ē	E	ŀ	ŀ	V	۱	١	4	F	ı,	۷	١	j	С	C	(-																						9	09	-(1.	Э.)()I	./	54	35	.8	6.	7)3	0	1:	Р	Ν	21	С	((9	59	05	ЭC	0	: (3:
---------------------	------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	--	----	---	----	---	---	----	---	---	---	--	--	--	--	---	----	----	----	---	-----	----

Razão social: Centro Educacional Santa Marta

Endereço: Rua Fernandes da Cunha, 1550 - Vigário Geral **CEP:** 21241-300

Nome do Funcionário: Bruno Domingos Da Silva **CBO:** 2321-10

CTPS: 0082166 **Série:** 00151 Tipo de Exame: Demissional Grau de Risco: 02

Função: Professor

Atividade Laborativa: Serviço de lecionar a alunos.

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Situações

Risco da Função: **Riscos Específicados: Exames Realizados:** Ergonômico

Outras situações causadoras de stress Exame Clínico 31/01/2017

físico e/ou psíquico Postura inadequada

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT №24 de 29/12/94 e despacho SSMT № 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: 31/01/2017

Assinatura do Examinado	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