Razão Social

Nº ASO

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

11155	Transleve R	io Transportes E Lo	gistica Ltda - Me			
End. R Jornalist	a Geraldo Roc	cha , 186 Sala 202			CEP <b>21.240-080</b>	
CNPJ <b>10.234.413/000</b>	1-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risco <b>3</b>	1	de Exame issional	
Nome do Funcion <b>Hudson de Jesu</b>					RG <b>21.447.803-4</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.35</b>	Função <b>Ajudante d</b>	e Caminhão		
Atividade Labora	tiva <b>Preparam</b>	Cargas e Descarga	s de Mercadorias;			
Classificação da A	Atividade <b>N/H</b>		Nível d	e Tolerância <b>N/H</b>		
Risco da Funçã	o:	Riscos Espe	ecíficados:	Exames Re	ealizados:	
Ergonômico		Postura ina	dequada	Clínico No	rmal	
•					e despacho SSMT nº8 de 01/3 rovado nos exames físicos e p	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

Data de Realização: 31/03/2017

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Razão Social

Nº ASO

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

11155	Transleve R	io Transportes E Lo	gistica Ltda - Me			
End. R Jornalist	a Geraldo Roc	cha , 186 Sala 202			CEP <b>21.240-080</b>	
CNPJ <b>10.234.413/000</b>	1-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risco <b>3</b>	1	de Exame issional	
Nome do Funcion <b>Hudson de Jesu</b>					RG <b>21.447.803-4</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.35</b>	Função <b>Ajudante d</b>	e Caminhão		
Atividade Labora	tiva <b>Preparam</b>	Cargas e Descarga	s de Mercadorias;			
Classificação da A	Atividade <b>N/H</b>		Nível d	e Tolerância <b>N/H</b>		
Risco da Funçã	o:	Riscos Espe	ecíficados:	Exames Re	ealizados:	
Ergonômico		Postura ina	dequada	Clínico No	rmal	
•					e despacho SSMT nº8 de 01/3 rovado nos exames físicos e p	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

Data de Realização: 31/03/2017

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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

№ ASO <b>11154</b>	Razão So <b>Translev</b>	cial re Rio Transportes E Lo	ogistica Ltda - Me	<u>.</u>
End. <b>R Jorna</b>	lista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP <b>21.240-080</b>
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risc <b>3</b>	cco Tipo de Exame  Demissional
Nome do Fund Josenaldo Lo	cionário opes da Silva	Pereira		RG <b>09.284.989-2</b>
CTPS	Série	CBO <b>7832.32</b>	Função <b>Ajudante c</b>	de Caminhão
Atividade Lab	orativa <b>Prepa</b> i	ram cargas e descarga	s de mercadorias;	5;
Classificação	da Atividade <b>N</b>	/Н	Nível	l de Tolerância <b>N/H</b>
Risco da Fu	-	Riscos Esp	ecíficados:	Exames Realizados:
Ergonômico		Postura in	adequada	Clínico Normal
PCMSO, que:		como acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$ 

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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

№ ASO <b>11154</b>	Razão So <b>Translev</b>	cial re Rio Transportes E Lo	ogistica Ltda - Me	<u>.</u>
End. <b>R Jorna</b>	lista Geraldo	Rocha , 186 Sala 202		CEP <b>21.240-080</b>
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risc <b>3</b>	cco Tipo de Exame  Demissional
Nome do Fund Josenaldo Lo	cionário opes da Silva	Pereira		RG <b>09.284.989-2</b>
CTPS	Série	CBO <b>7832.32</b>	Função <b>Ajudante c</b>	de Caminhão
Atividade Lab	orativa <b>Prepa</b> i	ram cargas e descarga	s de mercadorias;	5;
Classificação	da Atividade <b>N</b>	/Н	Nível	l de Tolerância <b>N/H</b>
Risco da Fu	-	Riscos Esp	ecíficados:	Exames Realizados:
Ergonômico		Postura in	adequada	Clínico Normal
PCMSO, que:		como acima qualificado,		T Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55\*23\*31641

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$ 

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com



## Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

**CNPJ:** 10.234.413/0001-94

Tipo de Contrato:AvulsoData da Emissão:31/03/2017Período de Cobrança:31/03/2017

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