

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 11058 Razão Social **Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes - Me**

End. **R Sebastian Bach , Nº 521 /101**

CEP **21.240-370**

CNPJ 21.071.368/0001-10 CNAE 4633801 Grau de Risco Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário  
**Marcelo Dos Santos**

CTPS 29333 Série 105 RJ CBO Função **Motorista**

Atividade Laborativa

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:** 10/02/2017

---

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 11058 Razão Social **Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes - Me**

End. **R Sebastian Bach , Nº 521 /101**

CEP **21.240-370**

CNPJ 21.071.368/0001-10 CNAE 4633801 Grau de Risco Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário  
**Marcelo Dos Santos**

CTPS 29333 Série 105 RJ CBO Função **Motorista**

Atividade Laborativa

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:** 10/02/2017

---

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  
**11057 Centro Educacional Marques Rodrigues Ltda.**End. **Rua Pacífico Pereira, 289 Jardim Sulacap**CEP **21741-160**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**10.866.253/0001-04 02 Demissional**Nome do Funcionário  
**Debora Fernandes Nunes De Magalhães Rg: 10.590.085-6**CTPS Série CBO Função **Professora**

Atividade Laborativa

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:** 10/02/2017\_\_\_\_\_  
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  
**11057 Centro Educacional Marques Rodrigues Ltda.**

End. **Rua Pacífico Pereira, 289 Jardim Sulacap**

CEP **21741-160**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>10.866.253/0001-04</b>		<b>02</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário  
**Debora Fernandes Nunes De Magalhães Rg: 10.590.085-6**

CTPS	Série	CBO	Função
			<b>Professora</b>

Atividade Laborativa

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:** 10/02/2017

---

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  
**11056 Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**End. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**10.887.789/0001-06 47.71-7** **Demissional**Nome do Funcionário  
**Denilson De Oliveira Pereira Rg:10328565-6**CTPS Série CBO Função **Balconista**

Atividade Laborativa

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:** 09/02/2017\_\_\_\_\_  
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  
**11056 Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**End. **Est Do Vigario Geral 1034 Vigario Geral**CEP **21.241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**10.887.789/0001-06 47.71-7** **Demissional**Nome do Funcionário  
**Denilson De Oliveira Pereira Rg:10328565-6**CTPS Série CBO Função **Balconista**

Atividade Laborativa

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:** 09/02/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Drogaria Dias De Vigario Geral Ltda - Epp**CNPJ:** 10.887.789/0001-06**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 10/02/2017**Período de Cobrança:** 10/02/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 105,00</b>