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

Médico Coordenador do PCMSO: Drª 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: 10482	Cliente: 1310	CNPJ: 09.132.808/0001-05	<b>CNAE:</b> 1806
---------------	---------------	--------------------------	-------------------

Razão social: Grupo Rm Negócios E Soluções Empresarias Ltda-me

Endereço: Av. Embaixador Abelardo Bueno, Bloco 01 Sala 504, 1 - Jacarepaguá CEP: 22775-022

Nome do Funcionário: Paula Fraga Botelho CBO: 142210

CTPS: 00037381 Série: 00144 - RJ Tipo de Exame: Periódico Grau de Risco: 02

Função: Supervisor(a) de Departamento Pessoal

**Atividade Laborativa:** Supervisionam rotinas administrativas em instituições públicas e privadas, chefiando diretamente equipe de escriturários, auxiliares administrativos, secretários de expediente, operadores de máquina de escritório e contínuos. Coordenam serviços gerais de malotes, mensageiros, transporte, cartório, limpeza, terceirizados, manutenção de equipamento, mobiliário, instalações etc; administram recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; organizam documentos e correspondências; gerenciam equipe. Podem manter rotinas financeiras, controlando fundo fixo (pequeno caixa), verbas, contas a pagar, fluxo de caixa e conta bancária, emitindo e conferindo notas fiscais e recibos, prestando contas e recolhendo impostos.

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Situações

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados:

Ergonômico Outras situações causadoras de stress Clínico Normal 24/05/2019

físico e/ou psíquico Postura inadequada

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: 24/05/2019

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