

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 11083 Razão Social **Grupo RM Negócios e Soluções Empresarias Ltda-Me**End. **R Pedro Da Veiga 152 Jardim America**CEP **21240-210**CNPJ **09.132.808/0001-05** CNAE **82199** Grau de Risco Tipo de Exame  
**Admissional**Nome do Funcionário **Mariana De Oliveira Ferreira** RG **203213947**CTPS **1913** Série **137 RJ** CBO **411005** Função **Auxiliar de escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,**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:** 22/02/2016\_\_\_\_\_  
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  
**11083 Grupo RM Negócios e Soluções Empresarias Ltda-Me**End. **R Pedro Da Veiga 152 Jardim America**CEP **21240-210**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**09.132.808/0001-05 82199** **Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Mariana De Oliveira Ferreira 203213947**CTPS **1913** Série **137 RJ** CBO **411005** Função **Auxiliar de escritório**Atividade Laborativa **Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes,**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:** 22/02/2016\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Grupo RM Negócios e Soluções Empresarias Ltda-Me**CNPJ:** 09.132.808/0001-05**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 22/02/2017**Período de Cobrança:** 22/02/2017

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