

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 **11148** 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 **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Rogério de Carmago Bueno** RG **27.750.438-7**

CTPS **44029** Série **166 RJ** CBO **7823.05** Função **Motorista**

Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas**

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Físico  
Ergonômico  
Acidentes**

**Riscos Especificados:**

**Ruídos  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**

**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:** 28/03/2017

---

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 **11148** 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 **0** Tipo de Exame **Admissional**

Nome do Funcionário **Rogério de Carmago Bueno** RG **27.750.438-7**

CTPS **44029** Série **166 RJ** CBO **7823.05** Função **Motorista**

Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas**

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

**Risco da Função:**

**Físico  
Ergonômico  
Acidentes**

**Riscos Especificados:**

**Ruídos  
Postura inadequada  
Outras situações de risco que  
poderão contribuir para a  
ocorrência de acidentes**

**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:** 28/03/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Kenedy R De Carvalho Comercio De Frutas E Legumes -  
Me**CNPJ:** 21.071.368/0001-10**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 28/03/2017**Período de Cobrança:** 28/03/2017

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>