05/10/2017

E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO
CNPJ 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

## **ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

**Nº ASO:** 8282 **Cliente:** 1488 **CNPJ:** 10.548.163/0001-67 **CNAE:** 1545

Razão social: Promatel Projetos Manutenções E Instalações Elétricas Ltda - Me

**Endereço:** Rua José de Assis Ferreira, 46 - Chacrinha **CEP:** 26285-590

Nome do Funcionário: Daniel José Da Fonseca CBO: 860115

CTPS: 123 Série: 123 Tipo de Exame: Periódico Grau de Risco: 03

Função: Supervisor Técnico

**Atividade Laborativa:** Planejam atividades de supervisão da produção de utilidades, analisando prioridades, especificando recursos humanos, materiais e equipamentos, distribuindo tarefas e elaborando cronogramas e planos de contingência. Implementam medidas de segurança pessoal, ambiental e patrimonial, gerenciam serviços administrativos e sistemas operacionais. Coordenam manutenções de equipamentos, administram insumos e otimizam processos do sistema de utilidades. Qualificam equipes de trabalho. Trabalham em conformidade a normas e procedimentos técnicos e de qualidade, segurança, higiene, saúde e preservação ambiental.

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Situações

Risco da Função: Riscos Específicados: Exames Realizados:

Acidentes Levantamento e transporte manual de Ergonômico peso

Físico Outras situações causadoras de stress

Químico físico e/ou psíquico

Outras situações de risco que poderão

contribuir para a ocorrência de

acidentes Poeira

Postura inadequada Radiação não ionizante

Ruídos

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: 05/10/2017

Maria de Lourdes 7. Magalhães Medica do Fabalho CREMEJ-RJ 3 32 471-0 MFB-13 30

Hemograma Completo 05/10/2017

Audiometria

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com