

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  
**11117 Edana Transportes Ltda - ME**End. **R Serra Leoa, 135, Parque Columbia, Rio De Janeiro**CEP **21535-310**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**13.752.812/0001-35 49.30-2 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Rodrigo de Lopes de Souza 20.430.617-9**CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**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:** 17/03/2017\_\_\_\_\_  
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 Razão Social  
**11117 Edana Transportes Ltda - ME**End. **R Serra Leoa, 135, Parque Columbia, Rio De Janeiro**CEP **21535-310**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**13.752.812/0001-35 49.30-2 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Rodrigo de Lopes de Souza 20.430.617-9**CTPS Série CBO **7825.10** Função **Motorista de Caminhão**Atividade Laborativa **Transportam, coletam e entregam cargas em geral;**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:** 17/03/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Edana Transportes Ltda - ME**CNPJ:** 13.752.812/0001-35**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/03/2017**Período de Cobrança:** 17/03/2017

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>