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				
11040	Mantec 17	Manutencao De	Maquinas E Quipame	entos I E R Ltda	
End. R Furqu	im Mendes S/n	Lote 112 - Plt 3	499 V.g	C	CEP 21.241-340
CNPJ 07.643.811 /0	0001-50	CNAE 95.21-5	Grau de Ris	co Tipo de Demiss	
Nome do Func Rodrigo Jero i	ionário nimo De Souza				
CTPS 3659	Série 171 RJ	СВО	Função Auxiliar d	e Serviços Gerais	
Atividade Labo	orativa				
Classificação c	da Atividade N/H		Nível	de Tolerância N/H	
Risco da Fur	ıção:	Riscos	Específicados:	Exames Real	izados:
Ergonômico		Postura inadequada		Clínico Norm	al
					espacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 ado nos exames físicos e psicológico
Data de Rea	lização: 02/02/20	017			
	Assinatura	do Examinado		Assinati	ura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

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				
11040	Mantec 17	Manutencao De	Maquinas E Quipame	entos I E R Ltda	
End. R Furqu	im Mendes S/n	Lote 112 - Plt 3	499 V.g	C	CEP 21.241-340
CNPJ 07.643.811 /0	0001-50	CNAE 95.21-5	Grau de Ris	co Tipo de Demiss	
Nome do Func Rodrigo Jero i	ionário nimo De Souza				
CTPS 3659	Série 171 RJ	СВО	Função Auxiliar d	e Serviços Gerais	
Atividade Labo	orativa				
Classificação c	da Atividade N/H		Nível	de Tolerância N/H	
Risco da Fur	ıção:	Riscos	Específicados:	Exames Real	izados:
Ergonômico		Postura inadequada		Clínico Norm	al
					espacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 ado nos exames físicos e psicológico
Data de Rea	lização: 02/02/20	017			
	Assinatura	do Examinado		Assinati	ura do Examinador

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

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

№ ASO 11039	Razão So Mantec		Maquinas E Quipame	entos I E R Ltd	a	
End. R Fur	quim Mendes S	5/n Lote 112 - Plt 3	499 V.g		CEP 21.241-34	0
CNPJ 07.643.811	./000 1- 50	CNAE 95.21-5	Grau de Ris		Tipo de Exame Admissional	
Nome do Fu Lucas Dos	ncionário Santos Silva R	g:264413865				
CTPS	Série	СВО	Função Auxiliar T	écnico		
Atividade La	borativa					
Classificação	o da Atividade N	I/H	Nível	de Tolerância N	N/H	
Risco da F	unção:	Riscos	Específicados:	Exame	es Realizados:	
Ergonômic	o	Postura	inadequada	Clínico	o Normal	
			7 e port. 3.214/78 SSM7 do, encontra-se APTO r			
Data de Re	ealização: 02/0	2/2017				
	Assinat	cura do Examinado	 -		Assinatura do Examina	dor

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com

Médico Coordenador do PCMSO: Maria de Lourdes Fernandes Magalhães CREMERJ 52.33.471-0 Reg. MTE 13.320

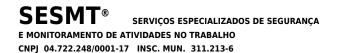
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

№ ASO 11039	Razão So Mantec		Maquinas E Quipame	entos I E R Ltd	a	
End. R Fur	quim Mendes S	5/n Lote 112 - Plt 3	499 V.g		CEP 21.241-34	0
CNPJ 07.643.811	./000 1- 50	CNAE 95.21-5	Grau de Ris		Tipo de Exame Admissional	
Nome do Fu Lucas Dos	ncionário Santos Silva R	g:264413865				
CTPS	Série	СВО	Função Auxiliar T	écnico		
Atividade La	borativa					
Classificação	o da Atividade N	I/H	Nível	de Tolerância N	N/H	
Risco da F	unção:	Riscos	Específicados:	Exame	es Realizados:	
Ergonômic	o	Postura	inadequada	Clínico	o Normal	
			7 e port. 3.214/78 SSM7 do, encontra-se APTO r			
Data de Re	ealização: 02/0	2/2017				
	Assinat	cura do Examinado	 -		Assinatura do Examina	dor

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9700 31385 - Id 55*23*31641

faleprimeirocomagente@sesmt-rio.com / medicotrab@sesmt-rio.com



Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Manutencao De Maquinas E Quipamentos I E R

Ltda

CNPJ: 07.643.811/0001-50

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 02/02/2017

Período de Cobrança: 02/02/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário		Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	2		35,00	70,00
Total a Pagar**				R\$ 70,00