

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11659 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Severino Ferreira de Lima RG 09.508.054-5

CTPS 48164 Série 068 RJ CBO 5191.10 Função Motoboy

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****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:** 17/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11659 Razão Social Rio Cidade 2012 Intermediação E Agenciamento De Negócios Eireli

End. Av Nossa Senhora Da Penha CEP 21.070-390

CNPJ 15.732.010/0001-99 CNAE 78.30-2 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Severino Ferreira de Lima RG 09.508.054-5

CTPS 48164 Série 068 RJ CBO 5191.10 Função Motoboy

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico  
Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****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:** 17/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11658 Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>24.644.662/0001-62</b>	<b>94.30-8</b>	<b>1</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Leonardo Vasconcelos Santos</b>	<b>11.162.636-2</b>

CTPS **42139** Série **115 RJ** CBO **5191.10** Função **Motoboy**

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**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:** 07/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11658 Unibras Mhais, Associacao de Assistencia de Socorros Mutuos e Patrimonial, Bens e Beneficios**

End. **Avenida Marechal Castelo Branco 129 Sala 117**CEP **25850-00**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>24.644.662/0001-62</b>	<b>94.30-8</b>	<b>1</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Leonardo Vasconcelos Santos</b>	<b>11.162.636-2</b>

CTPS **42139** Série **115 RJ** CBO **5191.10** Função **Motoboy**

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**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:** 07/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11657 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24**

End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>15.346.221/0001-93</b>	<b>65111</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Leonardo Vasconcelos Santos</b>	<b>11.162.636-2</b>

CTPS **42139** Série **115 RJ** CBO **5191.10** Função **Motoboy**

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**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:** 05/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11657 Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24**

End. **A. Nossa Senhora Da Penha 68 Sala:2**CEP **21070-390**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>15.346.221/0001-93</b>	<b>65111</b>	<b>0</b>	<b>Demissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Leonardo Vasconcelos Santos</b>	<b>11.162.636-2</b>

CTPS **42139** Série **115 RJ** CBO **5191.10** Função **Motoboy**

Atividade Laborativa **Coletam e Entregam Documentos, Encomendas e Mercadorias, e Transportam Passageiros. Realizam Serviços Bancários e de Cartórios. Elaboram Roteiros de Trabalho, Orientam Passageiros, Emitem Recibos e Preenchem Protocolos. Trabalham Seguindo as Normas de Segurança Utilizando-se de Epis e Instalando Itens de Segurança Nos Veículos.**

Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**

**Físico**  
**Ergonômico**  
**Acidentes**

**Riscos Específicos:**

**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:** 05/08/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** Unibras Ass De Auto Prot. Assist 24**CNPJ:** 15.346.221/0001-93**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 17/10/2017**Período de Cobrança:** 17/10/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 105,00</b>