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 <b>11216</b>	Razão Soci <b>Transleve</b>	al • <b>Rio Transportes E Lo</b>	ogistica Ltda - Me	e	
End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080					
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Ris <b>3</b>	sco Tipo de Exame  Demissional	
Nome do Fund Douglas Ros	cionário <b>emberg da Sil</b>	va		RG <b>25.512.914-5</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.25</b>	Função <b>Ajudante</b>	e de Caminhão	
Atividade Labo	orativa <b>Prepara</b>	ım cargas e descarga	s de mercadorias	s;	
Classificação o	da Atividade <b>N/I</b>	1	Nível	el de Tolerância <b>N/H</b>	
Risco da Função: Físico Ergonômico		Riscos Espo Ruídos Postura ina		Exames Realizados: Clínico Normal	
PCMSO, que:		mo acima qualificado, e		IT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.	
	Assinatu	ra do Examinado		 Assinatura do Examinador	

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

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$ 

www.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 <b>11216</b>	Razão Soci <b>Transleve</b>	al • <b>Rio Transportes E Lo</b>	ogistica Ltda - Me	e	
End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080					
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Ris <b>3</b>	sco Tipo de Exame  Demissional	
Nome do Fund Douglas Ros	cionário <b>emberg da Sil</b>	va		RG <b>25.512.914-5</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.25</b>	Função <b>Ajudante</b>	e de Caminhão	
Atividade Labo	orativa <b>Prepara</b>	ım cargas e descarga	s de mercadorias	s;	
Classificação o	da Atividade <b>N/I</b>	1	Nível	el de Tolerância <b>N/H</b>	
Risco da Função: Físico Ergonômico		Riscos Espo Ruídos Postura ina		Exames Realizados: Clínico Normal	
PCMSO, que:		mo acima qualificado, e		IT Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - mediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.	
	Assinatu	ra do Examinado		 Assinatura do Examinador	

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

 $fale prime iro comagente @ sesmt-rio.com \ / \ medicotrab @ sesmt-rio.com$ 

www.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 <b>11215</b>	Razão So <b>Translev</b>	cial <b>/e Rio Transportes E L</b> o	ogistica Ltda - Me		
End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080					
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risco <b>3</b>	Tipo de Exame  Demissional	
Nome do Func Elson Bequit		<i>r</i> ais		RG <b>21.091.572-4</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.25</b>	Função <b>Ajudante de</b>	e Caminhão	
Atividade Labo	orativa <b>Prepa</b> i	ram cargas e descarga	as de mercadorias;		
Classificação d	da Atividade <b>N</b>	I/ <b>H</b>	Nível d	e Tolerância <b>N/H</b>	
Risco da Função: Físico Ergonômico		Riscos Esp Ruídos Postura ind	ecíficados: adequada	Exames Realizados: Clínico Normal	
	o funcionário d	como acima qualificado,		Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - ediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.	

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

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 <b>11215</b>	Razão So <b>Translev</b>	cial <b>/e Rio Transportes E L</b> o	ogistica Ltda - Me		
End. R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202 CEP 21.240-080					
CNPJ <b>10.234.413</b> /0	0001-94	CNAE <b>49.30-2</b>	Grau de Risco <b>3</b>	Tipo de Exame  Demissional	
Nome do Func Elson Bequit		<i>r</i> ais		RG <b>21.091.572-4</b>	
CTPS	Série	CBO <b>7832.25</b>	Função <b>Ajudante de</b>	e Caminhão	
Atividade Labo	orativa <b>Prepa</b> i	ram cargas e descarga	as de mercadorias;		
Classificação d	da Atividade <b>N</b>	I/ <b>H</b>	Nível d	e Tolerância <b>N/H</b>	
Risco da Função: Físico Ergonômico		Riscos Esp Ruídos Postura ind	ecíficados: adequada	Exames Realizados: Clínico Normal	
	o funcionário d	como acima qualificado,		Nº24 de 29/12/94 e despacho SSMT nº8 de 01/10/96, NR7 - ediante ter sido aprovado nos exames físicos e psicológicos.	

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

Assinatura do Examinado

www.sesmt-rio.com

Assinatura do Examinador



## Resumo de Fatura de Serviço

Cliente: Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

**CNPJ:** 10.234.413/0001-94

Tipo de Contrato: Avulso

Data da Emissão: 25/04/2017

Período de Cobrança: 25/04/2017

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