SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO DE ATIVIDADES NO TRABALHO CNPI 04.722.248/0001-17 INSC. MUN. 311.213-6

> Médico Coordenador do PCMSO: Drª 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: 10481	Cliente: 1310	CNPJ: 09.132.808/0001-05	CNAE: 1806
---------------	---------------	--------------------------	-------------------

Razão social: Grupo Rm Negócios E Soluções Empresarias Ltda-me

Endereço: Av. Embaixador Abelardo Bueno, Bloco 01 Sala 504, 1 - Jacarepaguá **CEP:** 22775-022

Nome do Funcionário: Tatiana Da Silva Coutinho Rocha **CBO:** 410105

CTPS: 00090486 **Série:** 000122 -RI Tipo de Exame: Periódico Grau de Risco: 02

Função: Chefe de Departamento Pessoal

Atividade Laborativa: Supervisionam rotinas administrativas em instituições públicas e privadas, chefiando diretamente equipe de escriturários, auxiliares administrativos, secretários de expediente, operadores de máquina de escritório e contínuos. Coordenam serviços gerais de malotes, mensageiros, transporte, cartório, limpeza, terceirizados, manutenção de equipamento, mobiliário, instalações etc; administram recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; organizam documentos e correspondências; gerenciam equipe. Podem manter rotinas financeiras, controlando fundo fixo (pequeno caixa), verbas, contas a pagar, fluxo de caixa e conta bancária, emitindo e conferindo notas fiscais e recibos, prestando contas e recolhendo impostos.

Classificação da Atividade: Nenhuma das Nível de Tolerância:

Situações

Riscos Específicados: Risco da Função: **Exames Realizados:**

Outras situações causadoras de stress Clínico Normal 24/05/2019 Ergonômico

físico e/ou psíquico

Postura inadequada

Atesto para os fins do artigo 168 da lei 6.514/77 e port. 3.214/78 SSMT №24 de 29/12/94 e despacho SSMT № 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: 24/05/2019

Assinatura do Examinado	Assinatura do Examinador	

Telefone: +55 (21) 3014 4304 Fax: Ramal 7 Nextel: +55 (21) 9703 64932 - Id 35*8*16700

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

www.sesmt-rio.com