

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11416 Razão Social **EXBEL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA LTDA**End. **R GREGORIO DE MATOS 249 VIGARIO GERAL**CEP **21.240-670**CNPJ **13.451.633/0001-68** CNAE **47.72-5** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Demissional**Nome do Funcionário **Anne Andrade da Rocha** RG **20460157-9**CTPS Série CBO **5211.15** Função **Promotora de Vendas**Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 07/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11416 Razão Social **EXBEL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA LTDA**

End. **R GREGORIO DE MATOS 249 VIGARIO GERAL**CEP **21.240-670**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
13.451.633/0001-68	47.72-5	1	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Anne Andrade da Rocha	20460157-9

CTPS	Série	CBO 5211.15	Função Promotora de Vendas
------	-------	--------------------	-----------------------------------

Atividade Laborativa **Vendem mercadorias em estabelecimentos do comércio varejista ou atacadista, auxiliando os clientes na escolha.**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: 07/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11415 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Valter Teodoro da Silva 08.885.195-1CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11415 Razão Social **Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda**End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ **23.888.478/0002-86** CNAE **46.46** Grau de Risco **0** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Valter Teodoro da Silva** RG **08.885.195-1**CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO
11414 Razão Social
Lecoite Comercio de AcessóriosEnd. **Avenida Dom Heder Camara 5644 Sala 1012**CEP **20771-034**CNPJ **27.810.230/0001-72** CNAE **47.81-4** Grau de Risco
1 Tipo de Exame
AdmissionalNome do Funcionário
Mariana Lopes Soares RG
27.246.952-9CTPS **2252020** Série **003-0** CBO **1414.10** Função **Gerente de Loja**Atividade Laborativa **Administram e Estruturam Equipes de Trabalho; Gerenciam Recursos Materiais e Financeiros,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Especificados:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11414 Razão Social **Lecoite Comercio de Acessórios**End. **Avenida Dom Heder Camara 5644 Sala 1012**CEP **20771-034**CNPJ **27.810.230/0001-72** CNAE **47.81-4** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Mariana Lopes Soares** RG **27.246.952-9**CTPS **2252020** Série **003-0** CBO **1414.10** Função **Gerente de Loja**Atividade Laborativa **Administram e Estruturam Equipes de Trabalho; Gerenciam Recursos Materiais e Financeiros,**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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11413 Razão Social **MOVEIS PRAFESTA COMERCIO E CONFECCAO LTDA - ME**End. **Avenida Brasil N. 28078 Realengo**CEP **21.730-23**CNPJ **24.282.768/0001-63** CNAE **47.54-7** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Eduardo Souza do Nascimento** RG **20.051.377-8**CTPS Série CBO **7711.05** Função **Ajudante de Marcenaria**Atividade Laborativa **Confeccionam e restauram produtos de madeira e derivados (produção em série ou sob medida).**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11413 Razão Social **MOVEIS PRAFESTA COMERCIO E CONFECCAO LTDA - ME**End. **Avenida Brasil N. 28078 Realengo**CEP **21.730-23**CNPJ **24.282.768/0001-63** CNAE **47.54-7** Grau de Risco **1** Tipo de Exame **Admissional**Nome do Funcionário **Eduardo Souza do Nascimento** RG **20.051.377-8**CTPS Série CBO **7711.05** Função **Ajudante de Marcenaria**Atividade Laborativa **Confeccionam e restauram produtos de madeira e derivados (produção em série ou sob medida).**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 06/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11412 Razão Social Working Rio Service Transporte e Logística Ltda - me

End. Rua Valentim Magalhaes 112 Vigário Geral

CEP 21241-330

CNPJ 19.338.197/0001-00 CNAE 82.11-3 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Retorno ao Trabalho

Nome do Funcionário Sérgio Souza de Abreu RG 07.853.321-- 3

CTPS 9381503 Série 001-0 CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 05/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11412 Razão Social Working Rio Service Transporte e Logística Ltda - me

End. Rua Valentim Magalhaes 112 Vigário Geral

CEP 21241-330

CNPJ 19.338.197/0001-00 CNAE 82.11-3 Grau de Risco 1 Tipo de Exame Retorno ao Trabalho

Nome do Funcionário Sérgio Souza de Abreu RG 07.853.321-- 3

CTPS 9381503 Série 001-0 CBO 5143.20 Função Auxiliar de Serviços Gerais

Atividade Laborativa Auxiliar de Limpeza e Conservação em Geral,

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 05/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11411 Razão Social MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP

End. AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA

CEP 21.535-510

CNPJ 62.408.703/0005-34 CNAE 49.30-2 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Demissional

Nome do Funcionário Matheus Rodrigues de Souza RG 21.004.091-1

CTPS 77362 Série 156 - RJ CBO 7823.05 Função Motorista Utilitário

Atividade Laborativa Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas ou valores.

Classificação da Atividade N/H Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 05/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11411 MOPRI TRANSPORTES LTDA - EPP

End. **AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 1105 PAVUNA**CEP **21.535-510**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
62.408.703/0005-34	49.30-2	3	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Matheus Rodrigues de Souza	21.004.091-1

CTPS **77362** Série **156 - RJ** CBO **7823.05** Função **Motorista Utilitário**

Atividade Laborativa **Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas ou valores.**

Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:
Ergonômico

Riscos Especificados:
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: 05/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11410 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Leonardo Medeiros da Costa 21.882.543-8CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11410 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Leonardo Medeiros da Costa 21.882.543-8CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11409 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Jocilei de Azevedo Cardoso 20.986.659-9CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11409 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados LtdaEnd. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
23.888.478/0002-86 46.46 0 AdmissionalNome do Funcionário RG
Jocilei de Azevedo Cardoso 20.986.659-9CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam Cargas e Descargas de Mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11408 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda

End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.888.478/0002-86	46.46	0	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Adriano Artur de Araujo Teixeira	09.333.861-4

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:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****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: 04/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11408 Cobev Comercio E Logistica De Secos E Molhados Ltda

End. **Rod Presidente Dutra 3620 Pavuna**CEP **21.535-502**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
23.888.478/0002-86	46.46	0	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Adriano Artur de Araujo Teixeira	09.333.861-4

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:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****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: 04/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11407 AM SOLUCOES TECNICAS EM SEGURANCA ELETRONICA LTDA - MEEnd. **Rua Iqueira Campos 229 APT: 302;**CEP **22.031-07**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
22.419.380/0001-36 61.10-8 2 PeriódicoNome do Funcionário RG
Paulo Roberto Fonseca Cavalcanti 04.826.785-0CTPS Série CBO **3132.05** Função **Técnico de manutenção eletrônica**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11407 AM SOLUCOES TECNICAS EM SEGURANCA ELETRONICA LTDA - MEEnd. **Rua Iqueira Campos 229 APT: 302;**CEP **22.031-07**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
22.419.380/0001-36 61.10-8 2 PeriódicoNome do Funcionário RG
Paulo Roberto Fonseca Cavalcanti 04.826.785-0CTPS Série CBO **3132.05** Função **Técnico de manutenção eletrônica**Atividade Laborativa **Consertam e instalam aparelhos eletrônicos, desenvolvem dispositivos de circuitos eletrônicos, fazem manutenções corretivas, preventivas e preditivas**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
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: 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11406 M.j.s Brandão Lanchonete e RestauranteEnd. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
08.842.872/0001-09 78.306-7 0 DemissionalNome do Funcionário RG
Edineia Silva dos Santos 12.820.761-0CTPS **00041657** Série **00158** CBO **5132.05** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Organizam e Supervisionam Serviços de Cozinha em Hotéis, Restaurantes, Hospitais, Residências e Outros Locais de Refeições, Planejando Cardápios e Elaborando o Pré-preparo, o Preparo e a Finalização de Alimentos, Observando Métodos de Cocção e Padrões de Qualidade dos Alimentos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11406 M.j.s Brandão Lanchonete e RestauranteEnd. **Estrada de Vigário Geral 800 Loja Vigário Geral**CEP **21241-100**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
08.842.872/0001-09 78.306-7 0 DemissionalNome do Funcionário RG
Edineia Silva dos Santos 12.820.761-0CTPS **00041657** Série **00158** CBO **5132.05** Função **Auxiliar de Cozinha**Atividade Laborativa **Organizam e Supervisionam Serviços de Cozinha em Hotéis, Restaurantes, Hospitais, Residências e Outros Locais de Refeições, Planejando Cardápios e Elaborando o Pré-preparo, o Preparo e a Finalização de Alimentos, Observando Métodos de Cocção e Padrões de Qualidade dos Alimentos.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 04/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11405 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**
End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ 03.111.123/0001-98 CNAE 95.21-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Alexandre Pinheiro Godinho** RG **03.305.014-7**

CTPS Série CBO 9191.10 Função **Lubrificador**

Atividade Laborativa **Lubrificam Máquinas e Equipamentos, Sinalizando Pontos de Lubrificação, Interpretando Desenhos de Máquinas, Avaliando a Situação de Máquinas e Equipamentos, Selecionando Material de Limpeza e Ferramentas Para Lubrificação, Retirando Excessos de Lubrificantes, Liberando Máquinas e Equipamentos Lubrificados e Preenchendo Relatórios e Registros de Ocorrências**

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: 04/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11405 Razão Social **SUPER FASE SERVICOS DE ENGENHARIA E MANUTENCAO ELETRICA LTDA. - ME**
End. **R MINISTRO ARTUR COSTA 143 JARDIM AMERICA** CEP **21.240-120**

CNPJ 03.111.123/0001-98 CNAE 95.21-5 Grau de Risco 3 Tipo de Exame **Demissional**

Nome do Funcionário **Alexandre Pinheiro Godinho** RG **03.305.014-7**

CTPS Série CBO 9191.10 Função **Lubrificador**

Atividade Laborativa **Lubrificam Máquinas e Equipamentos, Sinalizando Pontos de Lubrificação, Interpretando Desenhos de Máquinas, Avaliando a Situação de Máquinas e Equipamentos, Selecionando Material de Limpeza e Ferramentas Para Lubrificação, Retirando Excessos de Lubrificantes, Liberando Máquinas e Equipamentos Lubrificados e Preenchendo Relatórios e Registros de Ocorrências**

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: 04/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11404 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - MeEnd. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **21.240-130**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.593.519/0001-35 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Andre dos Santos Lima 13.273.266-0CTPS Série CBO **5143.10** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executam serviços de manutenção elétrica, mecânica, hidráulica, carpintaria e alvenaria, substituindo, trocando, limpando,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11404 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - MeEnd. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **21.240-130**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
14.593.519/0001-35 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Andre dos Santos Lima 13.273.266-0CTPS Série CBO **5143.10** Função **Auxiliar de Serviços Gerais**Atividade Laborativa **Executam serviços de manutenção elétrica, mecânica, hidráulica, carpintaria e alvenaria, substituindo, trocando, limpando,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:**
Ergonômico**Riscos Específicos:**
Postura inadequada**Exames Realizados:**
Clínico NormalAtesto 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:** 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11403 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Silva dos Santos 27.247.942-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11403 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Willian Silva dos Santos 27.247.942-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11402 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Lucas Felipe Da Silva Alves 28.294.375-2CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11402 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Lucas Felipe Da Silva Alves 28.294.375-2CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração**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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11401 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Matheus Barbosa Da Cunha Rodrigues 24.240.323-6CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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:** 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11401 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Matheus Barbosa Da Cunha Rodrigues 24.240.323-6CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11400 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Jose Antonio Alexandre Silva de Araujo Filho 21.064.236-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Específicos:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11400 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Jose Antonio Alexandre Silva de Araujo Filho 21.064.236-9CTPS Série CBO **9112.05** Função **1/2 Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração,**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11399 Aki-borda Bordados Computadorizados Ltda - Me,End. **Rua Mauro 580 Parada de Lucas**CEP **21.241-11**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 13.23-5 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Alexandre Aires da Silva Soares 11.022.173-6CTPS Série CBO **7633.10** Função **Operador de Maquina**Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Arranjo inadequado****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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11399 Aki-borda Bordados Computadorizados Ltda - Me,End. **Rua Mauro 580 Parada de Lucas**CEP **21.241-11**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
05.955.050/0001-56 13.23-5 3 PeriódicoNome do Funcionário RG
Alexandre Aires da Silva Soares 11.022.173-6CTPS Série CBO **7633.10** Função **Operador de Maquina**Atividade Laborativa **Costuram Acessórios e Bordam Peças Confeccionadas.**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico
Acidentes****Riscos Especificados:****Ruídos
Postura inadequada
Arranjo inadequado****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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11398 Razão Social Snow Air Refrigeracao Ltda - me

End. Rua Santos Titara 174

CEP 20.735-24

CNPJ 19.799.538/0001-36 CNAE 43.22-3 Grau de Risco 3 Tipo de Exame Admissional

Nome do Funcionário Armando Pereira dos Santos RG 12.985.348-7

CTPS Série CBO 3131.15 Função Encarregado de Manutenção

Atividade Laborativa Planejam atividades do trabalho, elaboram estudos e projetos, participam no desenvolvimento de processos, realizam projetos, operam sistemas elétricos e executam manutenção

Classificação da Atividade N/H

Nível de Tolerância N/H

Risco da Função:
ErgonômicoRiscos Específicos:
Postura inadequadaExames 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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11398 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Armando Pereira dos Santos 12.985.348-7CTPS Série CBO **3131.15** Função **Encarregado de Manutenção**Atividade Laborativa **Planejam atividades do trabalho, elaboram estudos e projetos, participam no desenvolvimento de processos, realizam projetos, operam sistemas elétricos e executam manutenção**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: 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11397 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. **R Sao Ciro 25 Jardim America**CEP **21.240-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.593.519/0001-35	43.22-3	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Guilherme Castro da Silva	25.758.017-5

CTPS	Série	CBO 9112.05	Função Auxiliar de Manutenção Mecânica
------	-------	--------------------	---

Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração, de acordo com normas de segurança e qualidade.**

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

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11397 Jct Manutencao Industrial E Comercial Ltda - Me

End. **R Sao Ciró 25 Jardim America**CEP **21.240-130**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
14.593.519/0001-35	43.22-3	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Guilherme Castro da Silva	25.758.017-5

CTPS	Série	CBO 9112.05	Função Auxiliar de Manutenção Mecânica
------	-------	--------------------	---

Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração, de acordo com normas de segurança e qualidade.**

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

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11396 Snow Air Refrigeracao Ltda - me

End. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
19.799.538/0001-36	43.22-3	3	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Bartolomeu de Souza Santana	07.285.232-0

CTPS	Série	CBO 9112.05	Função Oficial de Mecânico de Refrigeração
------	-------	--------------------	---

Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração, de acordo com normas de segurança e qualidade.**

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

Físico
Químico
Ergonômico

Riscos Específicos:

Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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: 03/07/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11396 Snow Air Refrigeracao Ltda - meEnd. **Rua Santos Titara 174**CEP **20.735-24**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
19.799.538/0001-36 43.22-3 3 AdmissionalNome do Funcionário RG
Bartolomeu de Souza Santana 07.285.232-0CTPS Série CBO **9112.05** Função **Oficial de Mecânico de Refrigeração**Atividade Laborativa **Prestam assistência técnica, instalam, realizam manutenção e modernização em aparelhos de climatização e refrigeração, de acordo com normas de segurança e qualidade.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Químico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
Substâncias, composto, produto
químico em geral
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:** 03/07/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11395 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - Me

End. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
10.234.413/0001-94	49.30-2	3	Demissional

Nome do Funcionário	RG
Vicente Edvan de Sena Santana	34.142.524-2

CTPS	Série	CBO 7832.25	Função Ajudante de Caminhão
------	-------	--------------------	------------------------------------

Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 30/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11395 Transleve Rio Transportes E Logistica Ltda - MeEnd. **R Jornalista Geraldo Rocha , 186 Sala 202**CEP **21.240-080**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame
10.234.413/0001-94 49.30-2 3 DemissionalNome do Funcionário RG
Vicente Edvan de Sena Santana 34.142.524-2CTPS Série CBO **7832.25** Função **Ajudante de Caminhão**Atividade Laborativa **Preparam cargas e descargas de mercadorias;**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Físico
Ergonômico****Riscos Especificados:****Ruídos
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: 30/06/2017_____
Assinatura do Examinado_____
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:** 07/07/2017**Período de Cobrança:** 07/07/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	22		35,00	770,00
Total a Pagar**				R\$ 770,00