

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11653 KIRIOS GRAFICA EDITORA LTDA - ME

End. **R EMBAU 2064 PARTE PARQUE COLUMBIA**CEP **21.535-000**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
68.831.551/0001-30	18.11-3	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Marcia Basto Roli	06.479.775-6

CTPS **7328409** Série **001-01 RJ** CBO **766310** Função **Auxiliar de Encadernação**Atividade Laborativa **Planejam a Execução do Serviço, Ajustam e Operam Máquinas de Acabamento Gráfico**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:	Riscos Especificados:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 02/10/2017

Assinatura do Examinado

Assinatura do Examinador

ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social
11653 KIRIOS GRAFICA EDITORA LTDA - ME

End. **R EMBAU 2064 PARTE PARQUE COLUMBIA**CEP **21.535-000**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
68.831.551/0001-30	18.11-3	2	Admissional

Nome do Funcionário	RG
Marcia Basto Roli	06.479.775-6

CTPS **7328409** Série **001-01 RJ** CBO **766310** Função **Auxiliar de Encadernação**Atividade Laborativa **Planejam a Execução do Serviço, Ajustam e Operam Máquinas de Acabamento Gráfico**Classificação da Atividade **N/H** Nível de Tolerância **N/H**

Risco da Função:	Riscos Especificados:	Exames Realizados:
Ergonômico	Postura inadequada	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: 02/10/2017_____
Assinatura do Examinado_____
Assinatura do Examinador

Resumo de Fatura de Serviço**Cliente:** KIRIOS GRAFICA EDITORA LTDA - ME**CNPJ:** 68.831.551/0001-30**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 11/10/2017**Período de Cobrança:** 11/10/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	1		35,00	35,00
Total a Pagar**				R\$ 35,00