

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11367 KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**

End. **R FERNANDES DA CUNHA 571 VIGARIO GERAL**CEP **21.241-300**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>21.960.251/0001-98</b>	<b>81.21-4</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Josias Paixão da Silva Ramos</b>	<b>22.177.699</b>

CTPS	Série	CBO <b>9511.05</b>	Função <b>Eletricista</b>
------	-------	--------------------	---------------------------

Atividade Laborativa **Planejam serviços de manutenção e instalação eletroeletrônica e realizam manutenções preventiva, preditiva e corretiva.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Especificados:****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:** 21/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11367 KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**

End. **R FERNANDES DA CUNHA 571 VIGARIO GERAL**CEP **21.241-300**

CNPJ	CNAE	Grau de Risco	Tipo de Exame
<b>21.960.251/0001-98</b>	<b>81.21-4</b>	<b>3</b>	<b>Admissional</b>

Nome do Funcionário	RG
<b>Josias Paixão da Silva Ramos</b>	<b>22.177.699</b>

CTPS	Série	CBO <b>9511.05</b>	Função <b>Eletricista</b>
------	-------	--------------------	---------------------------

Atividade Laborativa **Planejam serviços de manutenção e instalação eletroeletrônica e realizam manutenções preventiva, preditiva e corretiva.**Classificação da Atividade **N/H**Nível de Tolerância **N/H****Risco da Função:****Ergonômico  
Acidentes****Riscos Específicos:****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:** 21/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**Resumo de Fatura de Serviço****Cliente:** KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**CNPJ:** 21.960.251/0001-98**Tipo de Contrato:** Avulso**Data da Emissão:** 21/06/2017**Período de Cobrança:** 21/06/2017

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