

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11354 Razão Social **KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**

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

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

Nome do Funcionário **Wander Pereira** RG **10.505.773-1**

CTPS Série CBO **7741.05** Função **Montador**

Atividade Laborativa **Preparam o Local de Trabalho, Montam em Série ou a Unidade e Instalam Divisória.**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:** 19/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO 11354 Razão Social **KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**

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

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

Nome do Funcionário **Wander Pereira** RG **10.505.773-1**

CTPS Série CBO **7741.05** Função **Montador**

Atividade Laborativa **Preparam o Local de Trabalho, Montam em Série ou a Unidade e Instalam Divisória.**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:** 19/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

**ASO - Atestado de Saúde Ocupacional**

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11353 KAIROS FACILITIES EIRELI - ME**End. **R FERNANDES DA CUNHA 571 VIGARIO GERAL**CEP **21.241-300**CNPJ CNAE Grau de Risco Tipo de Exame  
**21.960.251/0001-98 81.21-4 3 Admissional**Nome do Funcionário RG  
**Jose Henrique Oliveira da Silva 04.765.195-5**CTPS Série CBO **7741.05** Função **Montador**Atividade Laborativa **Preparam o Local de Trabalho, Montam em Série ou a Unidade e Instalam Divisoria**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:** 19/06/2017\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinado\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11353 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>Jose Henrique Oliveira da Silva</b>	<b>04.765.195-5</b>

CTPS	Série	CBO <b>7741.05</b>	Função <b>Montador</b>
------	-------	--------------------	------------------------

Atividade Laborativa **Preparam o Local de Trabalho, Montam em Série ou a Unidade e Instalam Divisoria**

Classificação da Atividade <b>N/H</b>	Nível de Tolerância <b>N/H</b>
---------------------------------------	--------------------------------

**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:** 19/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11352 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>Eneias Barbosa</b>	<b>06.694.045-3</b>

CTPS	Série	CBO <b>7156.15</b>	Função <b>Eletricista</b>
------	-------	--------------------	---------------------------

Atividade Laborativa **Planejam serviços de manutenção e instalação eletroeletrônica e realizam manutenções preventiva, preditiva e corretiva. Instalam sistemas e componentes eletroeletrônicos e realizam medições e testes.**

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:** 19/06/2017

---

Assinatura do Examinado

---

Assinatura do Examinador

# ASO - Atestado de Saúde Ocupacional

Conforme NR 7.4.1

Nº ASO Razão Social  
**11352 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>Eneias Barbosa</b>	<b>06.694.045-3</b>

CTPS	Série	CBO <b>7156.15</b>	Função <b>Eletricista</b>
------	-------	--------------------	---------------------------

Atividade Laborativa **Planejam serviços de manutenção e instalação eletroeletrônica e realizam manutenções preventiva, preditiva e corretiva. Instalam sistemas e componentes eletroeletrônicos e realizam medições e testes.**

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:** 19/06/2017

---

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:** 19/06/2017**Período de Cobrança:** 19/06/2017

Natureza dos Serviços	Nº de ASO	Cód. Usuário	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	3		35,00	105,00
<b>Total a Pagar**</b>				<b>R\$ 105,00</b>