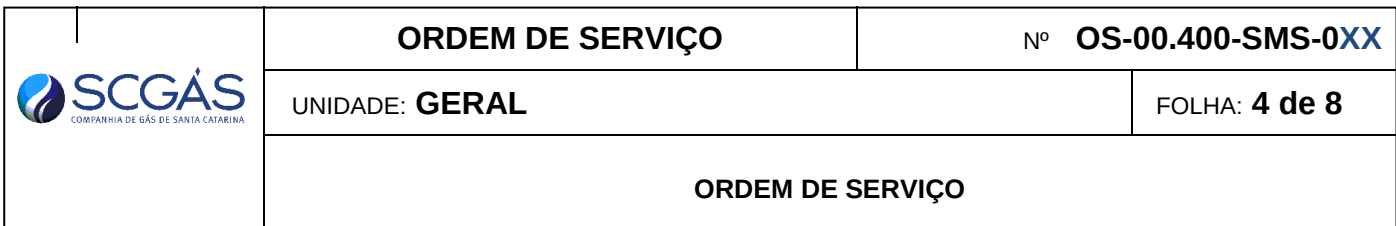


|                                                                                                                                        |                                                    |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-------|-------|-------|------------------------------|-------|----------------------|-------|--|
| <br><small>COMPANHIA DE GÁS DE SANTA CATARINA</small> | <b>ORDEM DE SERVIÇO</b>                            |                         |       |       |       | Nº. <b>OS-00.400-SMS-0XX</b> |       |                      |       |  |
|                                                                                                                                        | USUÁRIO: <b>COMPANHIA DE GÁS DE SANTA CATARINA</b> |                         |       |       |       |                              |       | FOLHA: <b>1 de 8</b> |       |  |
|                                                                                                                                        | EMPREENDIMENTO: <b>ADMINISTRATIVO</b>              |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
|                                                                                                                                        | UNIDADE: <b>GERAL</b>                              |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| <b>ASSMS</b>                                                                                                                           |                                                    | <b>ORDEM DE SERVIÇO</b> |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| ÍNDICE DE REVISÕES                                                                                                                     |                                                    |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| Rev.                                                                                                                                   | DESCRIÇÃO E/OU FOLHAS ATINGIDAS                    |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| 0                                                                                                                                      | EMISSÃO INICIAL                                    |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
|                                                                                                                                        | Original                                           | Rev.1                   | Rev.2 | Rev.3 | Rev.4 | Rev.5                        | Rev.6 | Rev.7                | Rev.8 |  |
| DATA:                                                                                                                                  | XX/XX/X                                            |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| EXECUÇÃO                                                                                                                               | ASSMS                                              |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| VERIFICAÇÃO                                                                                                                            | GERHS<br>ASJUR                                     |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |
| APROVAÇÃO                                                                                                                              | DE                                                 |                         |       |       |       |                              |       |                      |       |  |

**ORDEM DE SERVIÇO**Nº **OS-00.400-SMS-0XX**UNIDADE: **GERAL**FOLHA: **2 de 8****ORDEM DE SERVIÇO****SUMÁRIO****1 DESCRIÇÃO GERAL DAS ATIVIDADES****1.1 ATIVIDADES PRINCIPAIS****2 ATIVIDADES AUTORIZADAS****3 RISCOS IDENTIFICADOS****4 TREINAMENTO GERAL****4.1 TREINAMENTO TÉCNICO****5 PRINCIPAIS DOCUMENTOS APLICÁVEIS****6 REQUISITOS LEGAIS / SANSÕES****7 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL****7.1 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO COLETIVA****8 EXAMES MÉDICOS APLICÁVEIS****9 ACESSO ÀS ÁREAS DE RISCO****10 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

[illegible]



|                                                                                                                        |                  |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| <br>COMPANHIA DE GÁS DE SANTA CATARINA | ORDEM DE SERVIÇO | Nº OS-00.400-SMS-0XX |
|                                                                                                                        | UNIDADE: GERAL   | FOLHA: 5 de 8        |
|                                                                                                                        | ORDEM DE SERVIÇO |                      |

**3- RISCOS IDENTIFICADOS**

(de acordo com o LTCAT, em sua última revisão)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**4.TREINAMENTO GERAL**

(treinamentos de integração e os de âmbito geral)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**4.1- TREINAMENTO TÉCNICO**

(treinamentos técnicos específicos, necessários ao desempenho de suas atividades no Setor onde está lotado, programados para serem desenvolvidos ao longo de sua carreira na Companhia, conforme grade de treinamentos da GERHS).

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

**5- PRINCIPAIS DOCUMENTOS APLICÁVEIS**

(somente os principais aplicáveis às suas atividades, tanto internos como externos, tais como: leis, normas, procedimentos, instruções, manuais, etc.)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.



|                                                                                  |                         |  |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------------------------|
|  | <b>ORDEM DE SERVIÇO</b> |  | Nº <b>OS-00.400-SMS-0XX</b> |
|                                                                                  | UNIDADE: <b>GERAL</b>   |  | FOLHA: <b>7 de 8</b>        |
|                                                                                  | <b>ORDEM DE SERVIÇO</b> |  |                             |

## **8- EXAMES MÉDICOS**

Sangue (hemograma completo, colesterol Total, HDH, triglicerídeos)

Anamnese com o Médico do Trabalho

**Periodicidade:** anual

**Obs.:**

- 1) Quando o empregado completar 45 anos, os exames periódicos serão obrigatórios .
- 2) Estão previstos ainda exames de retorno ao trabalho, mudança de função e demissional para o cargo/função do empregado.
- 3) Quando ocorrer mudança de legislação este item deve ser revisto.
- 4) A relação acima não isenta que o Médico do Trabalho venha a pedir outros exames nos quais o empregado deve realizar.
- 5) O Atestado de Saúde Ocupacional – ASO deve ser entregue na ASSMS assim que o empregado tiver em mãos seu ASO.
- 6) O exame periódico deve ser realizado antes do final do mês do aniversário do empregado obrigatoriamente por fins legais do Ministério do Trabalho e Emprego. No caso de não atendimento a este item sanções podem ser aplicadas.

## **9- ACESSO ÀS ÁREAS DE RISCO**

### ⇒ **ACESSO PROIBIDO**

O Empregado **não está autorizado a entrar nas áreas de risco**, por não desenvolver atividades que demandem este acesso, mesmo que em caráter eventual. A desobediência a esta instrução será considerada como “Ato Faltoso”, sujeitando o empregado que o pratique às medidas disciplinares cabíveis.

### ⇒ **ACESSO CONTROLADO**

O Empregado **não está autorizado a entrar nas áreas de risco**, salvo mediante situação de comprovada necessidade, com autorização prévia, por escrito, do Gerente de sua área e do Diretor desta ou seu substituto nomeado, conforme modelo (Anexo 2). Deverá ser claramente caracterizada a necessidade do acesso, assim como as previsões do tempo e do tipo de exposição. Devem ainda ser formalmente comunicados, os Gestores da GERHS, ASSMS e GEOPE.

### ⇒ **ACESSO PERMITIDO**

O Empregado **está autorizado a entrar nas áreas de risco**, devendo obedecer às condições de segurança, exposição e acesso, contidas nos documentos Análise Preliminar de Risco – APR e Permissão de Trabalho – PT.

| FUNCIONÁRIO | GERHS | ASJUR | GERENTE | DIRETOR |
|-------------|-------|-------|---------|---------|
|             |       |       |         |         |