

P C M S O

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

DOCUMENTO BASE & ANEXOS

REVISÃO DE XX DE XXX DE 200X



EMPRESA:XXXXX

EXERCÍCIO: XXX 200X À XXX 200X

ELABORAÇÃO:

PhD Thomas Eduard Stockmeier

**MEDICO DO TRABALHO CRM-SP 112490-S CRM-BA 12158-P CRM-MG 20542-S
TITULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA DO TRABALHO PELA ANAMT N°070286
PhD em Medicina Ocupacional ANAMT 3467
Higienista Ocupacional ABHO 582
Ergonomista - membro profissional da ABERGO
Perito Judicial & Assistente Técnico
Auditor Ambiental & Ocupacional ASPEJUDI 499**

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

ÍNDICE

1	IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
2	LISTA DE FUNÇÕES.....
3	INTRODUÇÃO.....
4	ATIVIDADES DO PCMSO.....
5	ATIVIDADES DE PROMOÇÃO A SAÚDE.....
6	PROFISSIOGRAMA DAS ATIVIDADES.....
7	EMIÇÃO DA COMUNICAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO.....
8	RETORNO AS CIPAS.....
9	RECOMENDAÇÕES LEGAIS.....
10	PLANEJAMENTO DO PCMSO.....
11	ROTINA DOS EXAMES COMPLEMENTARES.....
12	PROGRAMA DE COMBATE AO ABSENTEÍSMO.....
13	PROGRAMA DE TRABALHO RESTRITO.....
14	LISTA DE ANEXOS.....

XXXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXXX

1. Identificação da Empresa

- EMPRESA: XXXXX
- C.N.P.J.: 00 000 000 / 0000 - 00
- INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000000 -0
- ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXX
- TELEFONES: XXXXXXXXXXXXXXXX
- CIDADE: XXXXXXXXXXXXXXXX
- ESTADO XXXXX
- CÓDIGO ATIVIDADE (CNAE): XXXX-X
- ATIVIDADE PRINCIPAL XXXXXXXXXXXXXXXX
- (DE ACORDO COM O C.N.A.E.):
- GRAU DE RISCO: X
- GRUPO DE RISCO: XXXXXXXX
- DATA VISTORIA TÉCNICA: XXXXXXXX
- HORÁRIO DE TRABALHO: 8 HORAS DIÁRIAS, COM EVENTUAIS HORAS EXTRAS
- CONTATOS: ENG. SEG. XXXXXXXX
031 9951-6806
PHD THOMAS EDUARD STOCKMEIER
094 9132-2546
drthomas@ig.com.br

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

2. LISTA DE FUNÇÕES

LISTA DE FUNÇÕES DA XXX EM 10/03/2003

FUNÇÃO	QTDE
1. Ajudante Geral	294
2. Almoxarife	1
3. Apontador	9
4. Apropriador	2
5. Assistente Administrativo	2
6. Assistente Contabil	1
7. Assistente Financeiro	1
8. Assistente Técnico	1
9. Auxiliar de Enfermagem	1
10. Auxiliar de Escritório	5
11. Auxiliar de Laboratório	2
12. Auxiliar de Mecânica	1
13. Auxiliar de Topografia	17
14. Auxiliar Técnico	2
15. Carpinteiro	265
16. Chefe de Almoxarifado	2
17. Chefe de Escritório	2
18. Chefe de Produção	1
19. Cozinheiro	1
20. Eletricista C/A	11
21. Encanador	1
22. Enc. De Almoxarifado	1
23. Enc. De Armação	2
24. Enc. De Concreto	6
25. Enc. De Eletrica	0
26. Enc. De Forma	13
27. Enc. De Montagem	2
28. Enc. Departamento Pessoal	1
29. Enc. Geral	1
30. Enc. Geral de Concreto	1
31. Enc. Terraplanagem	2
32. Enc. De Lubrificação	1
33. Enc. Serviços Gerais	1
34. Enc. Topografia	1
35. Engenheiro	4
36. Engenheiro do Trabalho	1
37. Engenheiro Planejamento	2
38. Gerente de Contrato	1
39. Laboratorista	2
40. Mecânico Leve	1
41. Mecânico Montador	3
42. Médico do Trabalho	1
43. Mestre de Obra	1
44. Montador	2
45. Motorista Carreta	0

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

46. Nivelador	4
47. Op. Caminhão F.Estrada	24
48. Op. De Escavadeira	4
49. Op. De Guindaste	1
50. Mecanico Pesado	1
51. Op. Motoniveladora	1
52. Op. Laminista	1
53. Op. Carregadeira	1
54. Op. De Perfuratriz	1
55. Op. Retroescavadeira	2
56. Op. Rolo	2
57. Op. Trator de Esteira	3
58. Pedreiro	77
59. Secretaria	1
60. Soldador	10
61. Tec. Controle de Qualidade	1
62. Tec. Em Planejamento	0
63. Tec. Medição	6
64. Tec. Orçamentista	1
65. Téc. Seg. Trabalho	3
66. Topografo	5
67. Vigia	5
68. Zelador(a)	14
TOTAL GERAL	840

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

3. Introdução

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO – tem como objetivo a promoção da saúde dos trabalhadores e atender ao preconizado na Portaria 24, de 29 de dezembro de 1994 da Secretaria de Segurança e Saúde do Trabalho, MTb. Este documento foi elaborado a partir de dados obtidos da avaliação qualitativa de riscos e inspeção das condições de trabalho da Empresa XXXXX, além de ser revisto com bases no laudo ambiental ocupacional elaborado na semana de 10 a 16/11/2002 pela consultoria contratada PMP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA .

O PCMSO deve integrar o conjunto mais amplo de iniciativas da empresa no campo da saúde dos trabalhadores, tendo como finalidade a promoção e preservação da saúde dos empregados da empresa.

Este documento deve ser consultado pelo responsável pela implementação do PCMSO na empresa sempre que for necessário encaminhar trabalhadores para exame médico ocupacional, ou quando ocorrer necessidade de oXXXr informações sobre o cronograma de atividades de promoção à saúde.

O PCMSO visa:

- Monitoramento biológico da exposição ocupacional dos trabalhadores a agentes físicos, químicos e biológicos.

Resultando portanto em:

- Diminuição do absenteísmo por motivos médicos ocupacionais;
- Melhoria da produtividade;
- Melhoria da qualidade de vida no trabalho;
- Melhoria das relações de trabalho;
- Aumento do comprometimento e satisfação dos empregados com a empresa;

Usando para isto, se necessário, os seguintes programas auxiliares não obrigatórios, alguns ou todos, se necessário o for:

- **PROCABS** – Programa de Combate ao Absenteísmo;
- **PTR** – Programa de Trabalho Restrito;

Usando para isto, se obrigatório e ou necessário, os seguintes programas auxiliares eventualmente obrigatórios, alguns ou todos:

- **PCA** – Programa de Conservação Auditiva;
- **PPR** – Programa de Proteção Respiratória;

E também referenciando-se aos seguintes programas-mãe obrigatórios:

- **PPRA** – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, da TERCAM;
- **PPRA** – Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, da CVRD;
- **PCMAT** – Programa de Conservação Do Ambiente de Trabalho na Construção;

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

4. Atividades do PCMSO

Os exames médicos ocupacionais obrigatórios continuam sendo conforme a legislação:

- **ADMISSIONAL** – Será realizado antes da admissão do trabalhador na empresa.
- **PERIÓDICO** – Será realizado para todos os trabalhadores anualmente, ou conforme quadros 2 e 3 da NR7, ou a critério do médico elaborador/coordenador do PCMSO.
- **DEMISSIONAL** – Será realizado antes da data de homologação desde que o último exame médico ocupacional não tenha ocorrido há mais de 90 dias.
- **RETORNO AO TRABALHO** – Será realizado no 1º dia da volta ao trabalho de trabalhadores ausentes por um período igual ou superior a 30 dias por motivo de doença, acidente ou parto, isto é, em retorno do INSS ou outro tipo de previdência estatal ou privada e licença maternidade.
- **MUDANÇA DE FUNÇÃO** – Será obrigatoriamente realizado antes que ocorra a mudança, entendendo mudança de função toda alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor que acarrete risco ao trabalhador diferente do que ele estava exposto anteriormente a mudança, e não necessariamente somente a mudança de função em carteira de trabalho/contrato de trabalho; portanto pode ocorrer mudança de função mesmo sendo mantida a função em carteira.
- **ENCAMINHAMENTO AO AUXÍLIO DOENÇA DO INSS – não-ocupacional** – realizado para todos os funcionários afastados do trabalho por motivo de saúde assistencial e sem CAT, ou CAT duvidosa.
- **ENCAMINHAMENTO AO AUXÍLIO DOENÇA DO INSS – ocupacional** – realizado para todos os funcionários afastados do trabalho por motivo de doença ocupacional, doença do trabalho e /ou acidente do trabalho, típico ou de trajeto, com CAT, sem CAT ou CAT duvidosa.
- **ALTA DO AUXÍLIO-DOENÇA DO INSS – não-ocupacional** – realizado para todos os funcionários afastados do trabalho por motivo de saúde assistencial e sem CAT, ou CAT duvidosa.
- **ALTA DO AUXÍLIO-DOENÇA DO INSS – ocupacional** – realizado para todos os funcionários afastados do trabalho por motivo de doença ocupacional, doença do trabalho e /ou acidente do trabalho, típico ou de trajeto, com CAT, sem CAT ou CAT duvidosa.
- **ENCAMINHAMENTO AO AUXÍLIO MATERNIDADE** – Para todas as funcionárias que irão gozar os 120 dias previstos em lei de afastamento remunerado do trabalho.
- **ALTA DO AUXÍLIO MATERNIDADE** – Para todas as funcionárias que já gozaram os 120 dias previstos em lei de afastamento remunerado do trabalho.

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

5. Atividades de Promoção à Saúde

Deverão ser realizadas atividades de promoção à saúde, tendo como sugestão o cronograma anexo. Outras atividades poderão ser programadas após os resultados dos exames periódicos e a critério do Médico Coordenador do PCMSO.

Tipo de Atividade	Período
*Palestra 1º socorros para leigos	MARÇO 2003
*Folders Informativos	novembro 2002
*Folder ou Palestra DST	FEVEREIRO 2003
Exames Periódicos Anuais	A partir de MARÇO 2003
*Folder ou Palestra AIDS	FEVEREIRO 2003
Relatório Anual	outubro 2003
* Poderão ser cancelados, modificados, prorrogados ou suspensos a critério do coordenador ou da empresa	

6. Profissiograma das atividades

LISTA DE FUNÇÕES E ATIVIDADES DA XXX EM 21/11/2002

CARGO	AJUDANTE DE MÁQUINA	QUANTITATIVO	8	CBO	7170-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Demolem edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais.							

CARGO	AJUDANTE DE MECÂNICA	QUANTITATIVO	2	CBO	7170-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Realizam manutenção em bombas, redutores, compressores, turbocompressores, motores a diesel (exceto de veículos automotores), bombas injetoras e turbinas industriais. Reparam peças; ajustam, lubrificam, testam e instalam equipamentos industriais. Elaboram documentação técnica, inclusive registros de ocorrências. Trabalham em conformidade a normas e procedimentos técnicos, de segurança, qualidade e de preservação ambiental.							

CARGO	ALMOXARIFE	QUANTITATIVO	1	CBO	7170-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques. Distribuem produtos e materiais a serem expedidos. Organizam o almoxarifado para facilitar a movimentação dos itens armazenados e a armazenar.							

CARGO	APROPRIADOR	QUANTITATIVO	1	CBO	4142-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Apontam a produção e controlam a frequência de mão-de-obra. Acompanham atividades de produção, conferem cargas e verificam documentação. Preenchem relatórios, guias, boletins, plano de carga e recibos. Controlam movimentação de carga e descarga nos portos, terminais portuários e embarcações. Podem liderar equipes de trabalho.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	ARMADOR	QUANTITATIVO	171	CBO	7153-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Preparam a confecção de armações e estruturas de concreto e de corpos de prova. Cortam e dobram ferragens de lajes. Montam e aplicam armações de fundações, pilares e vigas. Moldam corpos de prova.							

CARGO	AUXILIAR DE ALMOXARIFE	QUANTITATIVO	1	CBO	4141-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques. Distribuem produtos e materiais a serem expedidos. Organizam o almoxarifado para facilitar a movimentação dos itens armazenados e a armazenar.							

CARGO	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	QUANTITATIVO	4	CBO	3011-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam ensaios físicos, químicos, metalográficos e biológicos. Garantem a calibração dos equipamentos e realizam amostragem de materiais. Trabalham segundo normas de segurança, saúde e meio ambiente. Controlam a qualidade. Participam do sistema da qualidade da empresa e no desenvolvimento de novos produtos e fornecedores. Colaboram no desenvolvimento de metodologias de análises.							

CARGO	AUXILIAR DE PESSOAL	QUANTITATIVO	3	CBO	4110-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística; atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços; tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos; preparam relatórios e planilhas; executam serviços gerais de escritórios.							

CARGO	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA	QUANTITATIVO	8	CBO	3123-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam levantamentos geodésicos e topohidrográficos, por meio de levantamentos altimétricos e planimétricos; implantam, no campo, pontos de projeto, locando obras de sistemas de transporte, obras civis, industriais, rurais e delimitando glebas; planejam trabalhos em geomática; analisam documentos e informações cartográficas, interpretando fotos terrestres, fotos aéreas, imagens orbitais, cartas, mapas, plantas, identificando acidentes geométricos e pontos de apoio para georeferenciamento e amarração, coletando dados geométricos. Efetuam cálculos e desenhos e elaboram documentos cartográficos, definindo escalas e cálculos cartográficos, efetuando aerotriangulação, restituindo fotografias aéreas.							

CARGO	AUXILIAR TÉCNICO	QUANTITATIVO	4	CBO	3121-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Realizam levantamentos topográficos e planialtimétricos. Desenvolvem e legalizam projetos de edificações sob supervisão de um engenheiro civil; planejam a execução, orçam e providenciam suprimentos e supervisionam a execução de obras e serviços. Treinam mão-de-obra e realizam o controle tecnológico de materiais e do solo.							

CARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	QUANTITATIVO	2	CBO	3222-30	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Desempenham atividades técnicas de enfermagem no ambulatório da empresa, prestam assistência ao paciente, atuando sob supervisão do Médico do Trabalho, desempenham tarefas de organização do ambiente de trabalho. Trabalham em conformidade às boas práticas, normas e procedimentos de biossegurança. Realizam registros e elaboram relatórios técnicos; comunicam-se com pacientes e familiares e com a equipe de saúde.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	BLASTER	QUANTITATIVO	1	CBO	7111-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Pesquisam subsolo da jazida e retiram amostras de minerais sólidos, carvão e outros tipos de rochas, pedras preciosas e semipreciosas da superfície e do interior de minas, pedreiras, terra firme, barrancos e leitos de rios, por meio de furos de sondagem. Inspeccionam frentes de trabalho para operação de equipamentos. Instalam cavilhas e chumbadores nos tetos ou paredes da galeria (mina suXXrânea). Realizam desmonte mecânico, hidráulico e manual de rochas e controlam o transporte e o tráfego de tais produtos.							

CARGO	BOMBEIRO	QUANTITATIVO	5	CBO	7241-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Operacionalizam projetos de instalações de tubulações, definem traçados e dimensionam tubulações; especificam, quantificam e inspecionam materiais; preparam locais para instalações, realizam pré-montagem e instalam tubulações. Realizam testes operacionais de pressão de fluidos e testes de estanqueidade. Protegem instalações e fazem manutenções em equipamentos e acessórios.							

CARGO	CARPINTEIRO	QUANTITATIVO	39	CBO	7155.25	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam trabalhos de carpintaria, preparam canteiro de obras e montam fôrmas metálicas. Confeccionam fôrmas de madeira e forro de laje (painéis), constroem andaimes e proteção de madeira e estruturas de madeira para telhado. Escoram lajes de pontes, viadutos e grandes vãos. Montam portas e esquadrias. Finalizam serviços tais como desmonte de andaimes, limpeza e lubrificação de fôrmas metálicas, seleção de materiais reutilizáveis, armazenamento de peças e equipamentos.							

CARGO	CHEFE DE ESCRITÓRIO	QUANTITATIVO	1	CBO	4101-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam rotinas administrativas em escritórios, chefiando diretamente equipe de escriturários, auxiliares administrativos, secretários de expediente, operadores de máquina de escritório e contínuos. Coordenam serviços gerais de malotes, mensageiros, transporte, cartório, limpeza, terceirizados, mobiliário, instalações etc; administram recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; organizam documentos e correspondências; gerenciam equipe. Podem manter rotinas financeiras, controlando fundo fixo (pequeno caixa), verbas, contas a pagar, fluxo de caixa e conta bancária, emitindo e conferindo notas fiscais e recibos, prestando contas e recolhendo impostos.							

CARGO	COMPRADOR	QUANTITATIVO	1	CBO	3542-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Recebem requisições de compras, executam processo de cotação e concretizam a compra de serviços, produtos, matérias-primas e equipamentos para o comércio atacadista e varejista, para indústrias, empresas, órgãos públicos e privados. Acompanham o fluxo de entregas, desenvolvem fornecedores de materiais e serviços; supervisionam equipe e processos de compra. Preparam relatórios e fazem o papel de interlocutor entre requisitantes e fornecedores.							

CARGO	COMPRESSORISTA	QUANTITATIVO	3	CBO	8621-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Preparam máquinas e equipamentos para operação e controlam o funcionamento de compressores de ar e controlam o funcionamento de máquinas fixas. Efetuam atividades para produção de ar comprimido, identificando redes de distribuição, interpretando fluxograma de distribuição, elaborando procedimentos operacionais. Realizam manutenção de rotina em máquinas e equipamentos e trabalham segundo normas e procedimentos de segurança.							

CARGO	CONTROLADOR DE MANUTENÇÃO	QUANTITATIVO	1	CBO	9101-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam os custos e as apropriações de manutenção preventiva e preditiva, corretiva e emergencial de máquinas e equipamentos industriais, estabelecem indicadores de qualidade da manutenção; coordenam a construção de equipamentos para linha de produção de máquinas e equipamentos; elaboram documentação técnica; administram recursos humanos e financeiros, e trabalham de acordo com normas de segurança.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	ELETRICISTA	QUANTITATIVO	4	CBO	7156-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam serviços elétricos, realizam instalação de distribuição de alta e baixa tensão. Montam e reparam instalações elétricas e equipamentos auxiliares em residências, estabelecimentos industriais, comerciais e de serviços. Instalam e reparam equipamentos de iluminação de cenários ou palcos.							

CARGO	ENC. APROPRIACAO E CUSTOS	QUANTITATIVO	1	CBO	3121-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Realizam levantamentos topográficos e planialtimétricos. Desenvolvem e legalizam projetos de edificações sob supervisão de um engenheiro civil; planejam a execução, orçam e providenciam suprimentos e supervisionam a execução de obras e serviços. Treinam mão-de-obra e realizam o controle tecnológico de materiais e do solo.							

CARGO	ENC. DE ARMAÇÃO DE CAMPO	QUANTITATIVO	4	CBO	7153-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Preparam a confecção de armações e estruturas de concreto e de corpos de prova. Cortam e dobram ferragens de lajes. Montam e aplicam armações de fundações, pilares e vigas. Moldam corpos de prova.							

CARGO	ENC. DE CONCRETO	QUANTITATIVO	1	CBO	7102-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis e ferrovias. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra.							

CARGO	ENC. DE CENTRAL DE FORMAS	QUANTITATIVO	1	CBO	7155-35	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam trabalhos de carpintaria, preparam canteiro de obras e montam fôrmas metálicas. Confeccionam fôrmas de madeira e forro de laje (painéis), constroem andaimes e proteção de madeira e estruturas de madeira para telhado. Escoram lajes de pontes, viadutos e grandes vãos. Montam portas e esquadrias. Finalizam serviços tais como desmonte de andaimes, limpeza e lubrificação de fôrmas metálicas, seleção de materiais reutilizáveis, armazenamento de peças e equipamentos.							

CARGO	ENC. DE CONTROLE DE QUALIDADE	QUANTITATIVO	1	CBO	3912-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Inspeccionam o recebimento e organizam o armazenamento e movimentação de insumos; verificam conformidade de processos; liberam produtos e serviços; trabalham de acordo com normas e procedimentos técnicos, de qualidade e de segurança e demonstram domínio de conhecimentos técnicos específicos da área.							

CARGO	ENC. DE ALMOXARIFADO	QUANTITATIVO	1	CBO	4141-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Recepcionam, conferem e armazenam produtos e materiais em almoxarifados, armazéns, silos e depósitos. Fazem os lançamentos da movimentação de entradas e saídas e controlam os estoques. Distribuem produtos e materiais a serem expedidos. Organizam o almoxarifado para facilitar a movimentação dos itens armazenados e a armazenar.							

CARGO	ENC. DE LABORATÓRIO	QUANTITATIVO	1	CBO	3011-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam ensaios físicos, químicos, metalográficos e biológicos. Garantem a calibração dos equipamentos e realizam amostragem de materiais. Trabalham segundo normas de segurança, saúde e meio ambiente. Controlam a qualidade. Participam do sistema da qualidade da empresa e no desenvolvimento de novos produtos e fornecedores. Colaboram no desenvolvimento de metodologias de análises.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

CARGO	ENC. DE LUBRIFICAÇÃO	QUANTITATIVO	1	CBO	9191-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS 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. Monitoram o desempenho de máquinas e equipamentos, realizando inspeções preventivas, identificando anomalias, solicitando manutenções, verificando a ocorrência de impurezas em lubrificantes e retirando amostras para análises. Colaboram na elaboração de planos de lubrificação. Conservam ferramentas e materiais para lubrificação. Trabalham seguindo normas de segurança, higiene, qualidade e proteção ao meio ambiente.							

CARGO	ENC. DE MECÂNICA	QUANTITATIVO	1	CBO	9101-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam manutenção preventiva e preditiva, corretiva e emergencial de máquinas e equipamentos industriais, comerciais e residenciais; estabelecem indicadores de qualidade da manutenção; coordenam a construção de equipamentos para linha de produção de máquinas e equipamentos; elaboram documentação técnica; administram recursos humanos e financeiros, e trabalham de acordo com normas de segurança.							

CARGO	ENC. DE SERVIÇO GERAIS	QUANTITATIVO	1	CBO	4101-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam rotinas administrativas, chefiando diretamente equipe de trabalhos. Coordenam serviços gerais de malotes, mensageiros, transporte, cartório, limpeza, terceirizados, manutenção de equipamento, mobiliário, instalações etc; administram recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; organizam documentos e correspondências; gerenciam equipe.							

CARGO	ENC. DE TERRAPLANAGEM	QUANTITATIVO	2	CBO	7102-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em trabalhos de terraplenagem. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra.							

CARGO	ENC. DE PESSOAL	QUANTITATIVO	1	CBO	4101-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam rotinas administrativas, chefiando diretamente equipe de escriturários, auxiliares administrativos, secretários de expediente, operadores de máquina de escritório e contínuos. Administram recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; organizam documentos e correspondências; gerenciam equipe.							

CARGO	ENCARREGADO GERAL	QUANTITATIVO	2	CBO	7102-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Supervisionam equipes de trabalhadores da construção civil que atuam em usinas de concreto, canteiros de obras civis entre outras. Elaboram documentação técnica e controlam recursos produtivos da obra (arranjos físicos, equipamentos, materiais, insumos e equipes de trabalho). Controlam padrões produtivos da obra tais como inspeção da qualidade dos materiais e insumos utilizados, orientação sobre especificação, fluxo e movimentação dos materiais e sobre medidas de segurança dos locais e equipamentos da obra. Administram o cronograma da obra.							

CARGO	ENGENHEIRO DE PRODUÇÃO	QUANTITATIVO	2	CBO	2149-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Controlam perdas potenciais e reais de processos, produtos e serviços ao identificar, determinar e analisar causas de perdas, estabelecendo plano de ações preventivas e corretivas. Desenvolvem, testam e supervisionam sistemas, processos e métodos industriais, gerenciam atividades de segurança do trabalho e do meio ambiente, planejam empreendimentos e atividades industriais e coordenam equipes, treinamentos e atividades de trabalho. Emitem e divulgam documentos técnicos como relatórios, mapas de risco e contratos.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	ENGENHEIRO DE QUALIDADE	QUANTITATIVO	1	CBO	2149-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Controlam perdas potenciais e reais de processos, produtos e serviços ao identificar, determinar e analisar causas de perdas, estabelecendo plano de ações preventivas e corretivas. Desenvolvem, testam e supervisionam sistemas, processos e métodos industriais, gerenciam atividades de segurança do trabalho e do meio ambiente, planejam empreendimentos e atividades industriais e coordenam equipes, treinamentos e atividades de trabalho. Emitem e divulgam documentos técnicos como relatórios, mapas de risco e contratos.							

CARGO	ENGENHEIRO DE SECAO TÉCNICA	QUANTITATIVO	1	CBO	2142-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Desenvolvem projetos de engenharia civil; executam obras; planejam, orçam e contratam empreendimentos; coordenam a operação e a manutenção dos mesmos. Controlam a qualidade dos suprimentos e serviços comprados e executados. Elaboram normas e documentação técnica. Podem prestar consultorias.							

CARGO	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA	QUANTITATIVO	1	CBO	2149-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Controlam perdas potenciais e reais de processos, produtos e serviços ao identificar, determinar e analisar causas de perdas, estabelecendo plano de ações preventivas e corretivas. Desenvolvem, testam e supervisionam sistemas, processos e métodos industriais, gerenciam atividades de segurança do trabalho e do meio ambiente, planejam empreendimentos e atividades industriais e coordenam equipes, treinamentos e atividades de trabalho. Emitem e divulgam documentos técnicos como relatórios, mapas de risco e contratos.							

CARGO	GERENTE DE OBRA	QUANTITATIVO	1	CBO	1413-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam, organizam e controlam atividades, contratos, equipes de trabalho e recursos para a execução de obras de construção civil, de acordo com custo, qualidade, segurança e prazo estabelecidos.							

CARGO	LABORATORISTA	QUANTITATIVO	1	CBO	3011-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam ensaios físicos, químicos, metalográficos e biológicos. Garantem a calibração dos equipamentos e realizam amostragem de materiais. Trabalham segundo normas de segurança, saúde e meio ambiente. Controlam a qualidade. Participam do sistema da qualidade da empresa e no desenvolvimento de novos produtos e fornecedores. Colaboram no desenvolvimento de metodologias de análises.							

CARGO	LUBRIFICADOR	QUANTITATIVO	2	CBO	9191-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS 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. Monitoram o desempenho de máquinas e equipamentos, realizando inspeções preventivas, identificando anomalias, solicitando manutenções, verificando a ocorrência de impurezas em lubrificantes e retirando amostras para análises. Colaboram na elaboração de planos de lubrificação. Conservam ferramentas e materiais para lubrificação. Trabalham seguindo normas de segurança, higiene, qualidade e proteção ao meio ambiente.							

CARGO	MARTELETEIRO	QUANTITATIVO	12	CBO	7170-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Demolem edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	MECANICO	QUANTITATIVO	4	CBO	9131-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Realizam manutenção em máquinas pesadas e implementos agrícolas. Preparam peças para montagem de equipamento; realizam manutenções, inspecionam e testam o funcionamento de máquinas e equipamentos. Planejam as atividades de manutenção e registram informações técnicas. As atividades são desenvolvidas em conformidade com normas e procedimentos técnicos, de segurança, qualidade e de preservação do meio ambiente.							

CARGO	MÉDICO DO TRABALHO	QUANTITATIVO	1	CBO	2131-18	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Realizam consultas e atendimentos médicos; tratam pacientes e clientes; implementam ações para promoção da saúde; coordenam programas e serviços em saúde, efetuam perícias, auditorias e sindicâncias médicas; elaboram documentos e difundem conhecimentos da área médica.							

CARGO	MONTADOR	QUANTITATIVO	5	CBO	7242-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Confeccionam gabaritos e modelos de peças de estruturas metálicas diversas, incluindo estruturas, preparam peças da estrutura; montam, instalam e recuperam estruturas metálicas. Realizam manutenção produtiva de máquinas e equipamentos. Organizam o local de trabalho para executá-lo conforme normas e procedimentos técnicos, de qualidade, segurança e preservação do meio ambiente.							

CARGO	MOTORISTA – veículos leves	QUANTITATIVO	36	CBO	7823-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Dirigem e manobram veículos e transportam pessoas, cargas ou valores. Realizam verificações e manutenções básicas do veículo e utilizam equipamentos e dispositivos especiais tais como sinalização sonora e luminosa, software de navegação e outros. Efetuam pagamentos e recebimentos e, no desempenho das atividades, utilizam-se de capacidades comunicativas. Trabalham seguindo normas de segurança, higiene, qualidade e proteção ao meio ambiente.							

CARGO	NIVELADOR	QUANTITATIVO	2	CBO	7151-30	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam o trabalho, realizam manutenção básica de máquinas pesadas e as operam. Removem solo e material orgânico "bota-fora", drenam solos e executam construção de aterros. Realizam acabamento em pavimentos e cravam estacas.							

CARGO	OP. DE CENTRAL DE CONCRETO	QUANTITATIVO	2	CBO	7154-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Programam a produção e o fornecimento de concreto e misturam seus agregados. Preparam o ambiente, os equipamentos de trabalho e os insumos do concreto. Descarregam e bombeiam o concreto.							

CARGO	OP. DE RETROESCAVADEIRA	QUANTITATIVO	3	CBO	7151-30	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam o trabalho, realizam manutenção básica de máquinas pesadas e as operam. Removem solo e material orgânico "bota-fora", drenam solos e executam construção de aterros. Realizam acabamento em pavimentos e cravam estacas.							

CARGO	OP. DE TRATOR DE ESTEIRAS	QUANTITATIVO	3	CBO	7151-45	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam o trabalho, realizam manutenção básica de máquinas pesadas e as operam. Removem solo e material orgânico "bota-fora", drenam solos e executam construção de aterros. Realizam acabamento em pavimentos e cravam estacas.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CARGO	OP. DE GUINDASTE	QUANTITATIVO	3	CBO	7821-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Operam máquinas e equipamentos de elevação, ajustando comandos, acionando movimentos das máquinas. Avaliam condições de funcionamento das máquinas e equipamentos, interpretando painel de instrumentos de medição, verificando fonte de alimentação, testando comandos de acionamento. Preparam área para operação dos equipamentos e transportam pessoas e materiais em máquinas e equipamentos de elevação. Trabalham seguindo normas de segurança, higiene, qualidade e proteção ao meio ambiente.							

CARGO	OP. DE PERFURATRIZ	QUANTITATIVO	1	CBO	7112-30	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Operam equipamentos de perfuração e de corte de rochas, equipamentos de escavação e carregamento de minérios e equipamentos de transporte de cargas. Inspeccionam as condições operacionais dos equipamentos e preparam o local de trabalho.							
CARGO	OP. DE TRATOR DE PNEUS	QUANTITATIVO	1	CBO	7112-45	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Operam equipamentos de perfuração e de corte de rochas, equipamentos de escavação e carregamento de minérios e equipamentos de transporte de cargas. Inspeccionam as condições operacionais dos equipamentos e preparam o local de trabalho.							

CARGO	OP. DE PÁ CARREGADEIRA	QUANTITATIVO	3	CBO	7151-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam o trabalho, realizam manutenção básica de máquinas pesadas e as operam. Removem solo e material orgânico "bota-fora", drenam solos e executam construção de aterros. Realizam acabamento em pavimentos e cravam estacas.							

CARGO	OP. DE RÁDIO	QUANTITATIVO	2	CBO	4222-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Operam equipamentos de radio comunicação, atendem, comunicando-se formalmente. Auxiliam nos trabalhos fornecendo informações e prestando serviços gerais. Podem treinar funcionários e avaliar a qualidade de atendimento do operador, identificando pontos de melhoria.							

CARGO	PEDREIRO	QUANTITATIVO	66	CBO	7152-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Organizam e preparam o local de trabalho na obra; constroem fundações e estruturas de alvenaria. Aplicam revestimentos e contrapisos.							

CARGO	PINTOR DE OBRAS	QUANTITATIVO	8	CBO	7166-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Pintam as superfícies externas e internas de edifícios e outras obras civis, raspando-a amassando-as e cobrindo-as com uma ou várias camadas de tinta; revestem tetos, paredes e outras partes de edificações com papel e materiais plásticos e para tanto, entre outras atividades, preparam as superfícies a revestir, combinam materiais etc.							

CARGO	ROLISTA	QUANTITATIVO	5	CBO	7151-10	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Planejam o trabalho, realizam manutenção básica de máquinas pesadas e as operam. Removem solo e material orgânico "bota-fora", drenam solos e executam construção de aterros. Realizam acabamento em pavimentos e cravam estacas.							

XXXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXXX

CARGO	SERVENTE	QUANTITATIVO	290	CBO	7170-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Demolem edificações de concreto, de alvenaria e outras estruturas; preparam canteiros de obras, limpando a área e compactando solos. Efetuam manutenção de primeiro nível, limpando máquinas e ferramentas, verificando condições dos equipamentos e reparando eventuais defeitos mecânicos nos mesmos. Realizam escavações e preparam massa de concreto e outros materiais.							

CARGO	SOLDADOR	QUANTITATIVO	1	CBO	7243-15	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Unem e cortam peças de ligas metálicas usando processos de soldagem e corte tais como eletrodo revestido, tig, mig, mag, oxigás, arco submerso, brasagem, plasma. Preparam equipamentos, acessórios, consumíveis de soldagem e corte e peças a serem soldadas. Aplicam estritas normas de segurança, organização do local de trabalho e meio ambiente.							

CARGO	TÉCNICO DE SEG. TRABALHO	QUANTITATIVO	4	CBO	3516-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Elaboram, participam da elaboração e implementam política de saúde e segurança no trabalho (SST); realizam auditoria, acompanhamento e avaliação na área; identificam variáveis de controle de doenças, acidentes, qualidade de vida e meio ambiente. Desenvolvem ações educativas na área de saúde e segurança no trabalho; participam de perícias e fiscalizações e integram processos de negociação. Participam da adoção de tecnologias e processos de trabalho; gerenciam documentação de SST; investigam, analisam acidentes e recomendam medidas de prevenção e controle.							

CARGO	TELEFONISTA / RECEPCIONISTA	QUANTITATIVO	1	CBO	4221-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Recepcionam e prestam serviços de apoio a clientes, prestam atendimento telefônico e fornecem informações; marcam entrevistas e recebem clientes ou visitantes; averiguam suas necessidades e dirigem ao lugar ou a pessoa procurados; agendam serviços, observam normas internas de segurança. Organizam informações e planejam o trabalho do cotidiano.							

CARGO	TOPÓGRAFO	QUANTITATIVO	2	CBO	3123-05	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Executam levantamentos geodésicos e topohidrográficos, por meio de levantamentos altimétricos e planimétricos; implantam, no campo, pontos de projeto, locando obras de sistemas de transporte, obras civis, industriais, rurais e delimitando glebas; planejam trabalhos em geomática; analisam documentos e informações cartográficas, interpretando fotos terrestres, fotos aéreas, imagens orbitais, cartas, mapas, plantas, identificando acidentes geométricos e pontos de apoio para georeferenciamento e amarração, coletando dados geométricos. Efetuam cálculos e desenhos e elaboram documentos cartográficos, definindo escalas e cálculos cartográficos, efetuando aerotriangulação, restituindo fotografias aéreas.							

CARGO	VIGIA	QUANTITATIVO	6	CBO	5174-20	DATA	21.11.2002
ATIVIDADES BÁSICAS Zelam pela guarda do patrimônio e exercem a vigilância, percorrendo-os sistematicamente e inspecionando suas dependências, para evitar incêndios, roubos, entrada de pessoas estranhas e outras anormalidades; controlam fluxo de pessoas, identificando, orientando e encaminhando-as para os lugares desejados.							

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

7. Emissão da Comunicação de Acidentes do Trabalho

Será solicitada a emissão da Comunicação de Acidentes do Trabalho (CAT) quando for constatado a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais bem como de qualquer acidente do trabalho com ou sem afastamento, após confirmação pela segurança do trabalho, conforme **modelo do anexo 1**.

Poderá, à critério do comitê gestor do PCMSO, ser emitida a CAT via internet através do software gratuito do INSS.

8. Retorno às CIPAS

O relatório anual do PCMSO deverá ser apresentado e discutido com a CIPA e sua cópia deverá ser anexada às atas de reunião desta comissão.

9. Recomendações Legais

Tomando como base a legislação em vigor no que se refere a saúde ocupacional, caberá a empresa:

- A empresa contratante de mão de obra prestadora de serviços deverá informar a empresa contratada dos riscos existentes e auxiliar na elaboração e implementação do PCMSO, nos locais onde os serviços estão sendo prestados.
- Ter o Médico Coordenador ou Elaborador do PCMSO, conforme dimensionamento da empresa na NR4.
- Emitir Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) em 3 vias Arquivar uma via do ASO no setor de pessoal, uma anexada no prontuário e outra com o funcionário, tudo à disposição da fiscalização do trabalho.
- O relatório anual do PCMSO deverá ser arquivado em 3 vias, uma no setor de pessoal, uma na gerência, e outra no SESMT, de modo a proporcionar imediato acesso por parte da fiscalização.
- Cabe ao **comitê gestor do PCMSO (empregador, CIPA e SESMT)** garantir a implementação do PCMSO e zelar por sua eficácia.
- Cabe ao **comitê gestor do PCMSO (empregador, CIPA e SESMT)** delegar ao setor de **pessoal** encaminhar os trabalhadores nas datas previstas para exames médicos previamente agendados.
- Cabe aos empregados comparecer aos exames previamente agendados participar das atividades previstas para o PCMSO.
- Deverá ser mantido material necessário a prestação de primeiros socorros que para a empresa **XXXXX**, deverá ser nos locais onde não há pronto socorro (canteiros avançados):
 - a. 3 Pacotes de Curativo – 01 pinça Pean, 01 Pinça Dente de Rato, 01 Pinça Anatômica, 01 Espátula.
 - b. Soluções – Povidine, Água Oxigenada, Solução Fisiológica 0,9%.
 - c. Materiais – 01 Pacote com 100 gazes 4X4, 01 Pacote grande de Algodão, 01 Esparadrapo largo, 01 Micropore ou Dermecel largo, 06 unidades de Atadura Média, 12 unidades de Atadura Pequena.

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

10. Planejamento do PCMSO e exames médicos e complementares:

Os exames e periodicidade para cada GHE/SETOR são, conforme tabelas seguintes:

RISCOS OCUPACIONAIS POR FUNÇÃO OU GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO:

FUNÇÃO	FUNÇÃO	RISCO	No. EMPREGADOS	CONTROLE MÉDICO
PLANEJAMENTO E CONTR. QUALIDA.: ENGENHEIRO, AUX. TÉCNICO PROJETO ARQUIVISTA	FÍSICOS	Sem riscos identificados		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Iluminação deficiente, postura		
	DE ACIDENTES	Arranjo físico		
ENGENHEIRO DE CAMPO	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Gases		
	BIOLÓGICOS	Vírus, bactérias...		
	ERGONÔMICOS	Postura		
MÉDICO E ENFERMEIRO	FÍSICOS	Não identificados		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Vírus, bactérias...		
	ERGONÔMICOS	Postura		
CHEFE, AUXILIAR E ENCARREGADO DE ESCRITÓRIO	FÍSICOS	Não identificados		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura inadequada, atenção e responsabilidade, ritmo repetitivo		
MOTORISTA	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria Teste Visual
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura inadequada, atenção e responsabilidade, ritmo repetitivo		
ARRUMADEIRA, FAXINEIRO, COPEIRO	FÍSICOS	Não identificados		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Vírus, bactérias, fungos		
	ERGONÔMICOS	Esforço excessivo, postura inadequada.		
ELETRICISTA E INSTRUMENTISTA	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria ECG
	QUÍMICOS	Gases		
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
	ERGONÔMICOS	Trabalho físico pesado		
SERVENTE / AJUDANTE	FÍSICOS	Ruído, vibrações		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Esforço excessivo, levantamento manual de cargas, postura inadequada.		
ASSIST. TÉCNICO SUPERVISOR ENG. E TÉCNICO DE SEGURANÇA	FÍSICOS	Ruído leve e ocasional		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Gases e vapores oacionais		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura inadequada.		
SOLDADOR	FÍSICOS	Ruído, Calor, RNI.		Exame médico anual
ENCARREGADO DE SOLDA MAÇARIQUEIRO				Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Fumos de solda, gás oxi-acetileno		Espirometria Raios X de tórax Teste visual
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Iluminação, Postura incômoda.		

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

RISCOS OCUPACIONAIS POR FUNÇÃO OU GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO:

FUNÇÃO	FUNÇÃO	RISCO	No. EMPREGADOS	CONTROLE MÉDICO
CALDEIREIRO	FÍSICOS	Ruído, Vibração.		Exame médico anual
ENCANADOR FUNILEIRO ESMERILHADOR	QUÍMICOS	Fumos de solda, gás oxi-acetileno		Pacote Básico Audiometria Espirometria Raio X de tórax Teste Visual
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
	ERGONÔMICOS	Iluminação, postura inadequada,		
INSPEÇÃO DE GAMAGRAFIA	FÍSICOS	Radiação ionizante		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Mobiliários e postura inadequada,		
INSPEÇÃO DIMENSIONAL	FÍSICOS	Ruído ocasional e intermitente		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Mobiliários e postura inadequada,		
INSPEÇÃO DE: ULTRA-SOM ELÉTRICA	FÍSICOS	Ruído ocasional e intermitente		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura e mobiliário		
ALMOXARIFE AUXILIAR DE ALMOXARIFADO FERRAMENTEIRO	FÍSICOS	Não identificados		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Mobiliário		
TOPÓGRAFO AUX. TOPÓGRAFO	FÍSICOS	Ruído e exposição solar		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Não Identificados		
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
		Postura inadequada		
ENG. E AUXILIAR COMISSIONAMEN TO	FÍSICOS	Ruído leve e eventual		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
		Gases ocasional e intermitente		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Não identificado		
OPERADOR MÁQUINAS E EQ. MÓVEIS	FÍSICOS	Ruído e vibração		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
		Postura incômoda		
CARPinteIRO	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Poeira de madeira		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura incômoda		

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

RISCOS OCUPACIONAIS POR FUNÇÃO OU GRUPO HOMOGÊNEO DE EXPOSIÇÃO:

FUNÇÃO	FUNÇÃO	RISCO	No. EMPREGADOS	CONTROLE MÉDICO
MESTRE	FÍSICOS	Ruído leve e ocasional		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Não identificados		
	BIOLÓGICOS	Não identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura incômoda		
MONTADOR MECÂNICO AJUSTADOR MANDRILADOR	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Sem riscos identificados		
	ERGONÔMICOS	Postura incômoda		
PINTOR	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria Espirometria Raio X de tórax AP Hemograma
	QUÍMICOS	Tintas e solventes		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Postura incômoda.		
MECÂNICO AJUSTADOR	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Sem riscos identificados		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Iluminação		
ISOLADOR	FÍSICOS	Ruído		Exame físico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Gases		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Iluminação		
LIXADOR	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria Espirometria Raio X de tórax AP
	QUÍMICOS	Poeiras molestas		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Iluminação, ferramentas vibratórias		
FUNILEIRO	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico Audiometria
	QUÍMICOS	Poeiras molestas, gases		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Iluminação		
AUXILIAR E TÉCNICO DE PLANEJAMENT.	FÍSICOS	Ruído		Exame médico anual Pacote Básico
	QUÍMICOS	Não identificado		
	BIOLÓGICOS	Não identificado		
	ERGONÔMICOS	Iluminação		

:

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

PROCESSO 1: MONITORAMENTO DA SAÚDE

ETAPAS	PORQUE	COMO	QUEM	QUANDO	ONDE
- EXAME ADMISSIONAL	* Para cumprir o estabelecido pela SSST na portaria nº 24 de 29/12/1994 e NR. 7 com as alterações publicadas no D.O.U de 13/05/96 * Cumprir o decreto, 3048/99 que regulamenta os benefícios da previdência social, Lei 8213 de 24/07/91, artigo 18 alínea "c" Deve ser aplicado em todo o pessoal candidato a uma vaga na Empresa	a) Realizando exame físico - corporal. b) Emitindo o ASO. c) Realizando exames complementares a critério do médico examinador: 1. ADMISSIONAL TIPO 1: 1.1 – Exame clínico e biométrico 2. ADMISSIONAL TIPO 2: 2.1 – Exame clínico e biométrico 2.2 – Audiometria 3. ADMISSIONAL TIPO 3: 3.1 – Exame clínico e biométrico 3.2 – Audiometria 3.3 - Espiometria 3.4 – Raios X de tórax AP 3.5 – Hemograma com plaquetas	Todos os candidatos a vagas na TERCAM * Todos * Operacionais expostos a ruído acima de 82 dB(A). * Soldadores * Pintores * Expostos a poeiras e solventes	* Na admissão antes de início de qualquer atividade.	Recrutamento Recrutamento Recrutamento / Clínica Monte Senai Recrutamento / Clínica Monte Senai

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

PROCESSO 1: MONITORAMENTO DA SAÚDE

ETAPA		COMO	QUEM	QUANDO	ONDE
- EXAME PERIÓDICO	* Para cumprir o estabelecido pela SSST na portaria nº 24 de 29/12/1994 e NR. 7 publicada em D.O.U - 13/05/96. • Prevenir a ocorrência de doenças ocupacionais. • Monitorar empregados com desvios da saúde e detectar suscetíveis. • Fornecer subsídios para melhoria das condições de trabalho e da qualidade de vida dos empregados • Proteger o empregado dos agravos a saúde por exposição inadequada ou excessiva aos agentes agressivos presentes nos ambientes de trabalho. • Prevenir a ocorrência de passivos trabalhistas, resguardando a empresa e o cliente de ações trabalhistas justificadas.	a) - Convocando e realizando exame biomédico e emitindo o ASO b) - Realizando os exames complementares abaixo discriminados: 1. PERIÓDICO TIPO 1: 1.1 – Exame físico; 1.2 – Hemograma com plaquetas; 1.3 – Urina tipo 1; 1.4 – Parasitoscopia das fezes. 1.5 – Glicemia em Jejum 1.6 – VDRL 2. PERIÓDICO TIPO 2: 2.1 – Exames do periódico tipo 1; 2.2 – Audiometria; 3. PERIÓDICO TIPO 3: 3.1 – Exames do periódico tipo 2; 3.2 - Espirometria; 3.3 - Raios X de Tórax AP 4. PERIÓDICO TIPO 4: 4.1 – Exames do periódico tipo 1; 4.2 – Provas bioquímicas; 4.3 – Avaliação cardiológica 4.4 – Avaliação prostática	* Administrativos * Operacionais * Todos - Empregados registrados no PCA. * Soldadores; * Pintores; * Expostos a poeiras de cimento * > de 45 anos	- Anual: 2003 - Anual: 2003 - Anual: 2003 - Seis meses após admissão e Anualmente no periódico - Anualmente * Anual	Ambulatório

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

PROCESSO 1: MONITORAMENTO DA SAÚDE

ETAPA	PORQUE	COMO	QUEM	QUANDO	ONDE
- EXAME PARA MUDANÇA DE FUNÇÃO	Atender a legislação: NR 7 da Portaria 3214. Colocar o trabalhador em atividades compatíveis com suas aptidões físicas e mentais	* Realizando exame físico e/ou laboratorial, nos moldes do Admissional. * Emitindo o Atestado de Saúde Ocupacional	Todo empregado que for exercer função exposta a agentes ou condições diferentes da que estava exposta antes da mudança. Empregados remanejados para outra obra.	Antes da efetiva mudança do empregado	Ambulatório
- EXAME PARA RETORNO AO TRABALHO	Atender a legislação: NR 7 da Portaria 3214. Evitar que o trabalhador retorne as suas funções sem efetivas condições de saúde físicas e mentais	* Realizando exame físico e/ou laboratorial, nos moldes do Periódico. * Emitindo o Atestado de Saúde Ocupacional	Empregados afastados por doença ou acidente por prazo superior a 30 dias, inclusive parto.	Antes do efetivo retorno ao trabalho	Ambulatório
- EXAME DEMISSIONAL	* Cumprir a legislação: NR 7 da portaria 3214. * Não permitir demissão de empregado com doença ocupacional. * Emitir ASO de acordo com a legislação.	* Realizando exame físico, biométrico, laboratorial, especiais e médico conclusivo, nos moldes do exame periódico, especialmente a Audiometria tonal aérea.	Todo empregado demitido com periódico ou admissional superior a 90 dias.	Quando da demissão, sempre que possível antes do efetivo desligamento.	Ambulatório

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

PROCESSO 1: MONITORAMENTO DA SAÚDE

ETAPA	PORQUE	COMO	QUEM	QUANDO	ONDE
- GRUPO DE CONTROLE DA ÁREA MÉDICA	Permitir identificar e acompanhar empregados com desvios da saúde e elaborar programas para saná-los ou minimizá-los. Reduzir riscos de doenças cardiovasculares e outras relacionadas ao estilo de vida	* Elaborando grupos de controle de empregados com doenças ou alterações laboratoriais relacionadas ao estilo de vida.	* Hipertensos * Obesos * Audiometrias alteradas. * Doenças Profissionais * Dermatoses	Por ocasião do Periódico	Ambulatório

PROCESSO 2: PROMOÇÃO À SAÚDE

ETAPAS	PORQUE	O QUE	QUEM	QUANDO	ONDE
- PROGRAMAS PREVENTIVOS	* Coerência com a Política da Empresa. * Melhora produtividade Geral da Empresa * Melhorar os Indicadores da Saúde da Empresa. * Construir uma imagem positiva da Empresa com os empregados, clientes e com a comunidade externa. * Prevenir a ocorrência de doenças por esforço repetitivo (LTC).	a) - Treinar em primeiros socorros. b) – Realizar palestra de prevenção e combate ao uso de fumo e álcool. c) - Treinamento em prevenção de acidentes com mãos e dedos. e) - Treinamento em conservação auditiva f) - Imunização contra Febre Amarela e Tétano; g) – Treinamento em proteção respiratória	* Cipeiro, eletricitista, supervisores * Médico coordenador Técnico de segurança Médico coordenador Coordenador Soldador, jatista, maçariqueiro, pintor e demais expostos a poeira.	Integração DDS NOV e SIPAT/03 DDS/NOV DDS JAN/03 ADMISSÃO DDS-JAN/03	Canteiro

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX
-------	--	-------

PROCESSO 3: ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ETAPAS	PORQUE	COMO	QUEM	QUANDO	ONDE
1. Atendimento Pré- Hospitalar	Atender exigências legais.	Treinar em primeiros Socorros;	Informações básicas a todos os empregados.	Na admissão	Canteiro
2. Busca e remoção de Acidentados	* Permitir um atendimento rápido e eficiente aos empregados acidentados de forma que se evite danos ou minimize efeitos a saúde em decorrência de acidentes de trabalho ou mal súbito.	- Utilizando o serviço de Resgate da TERCAM/XXX através dos fones: 094 9151-8254 094 9151-6709	Serviço médico	Casos de acidentes ou mal súbito	Canteiro
3. Suporte Básico de Vida	Permitir um atendimento rápido e preciso do portador de Mal Súbito , visando preservar a vida , reduzir risco de seqüelas, preparar para remoção ou outros cuidados.	- Transportando para o ambulatório; - Dispensando cuidados médicos e de enfermagem nos moldes previstos no ATLS	Serviço médico Aux. Enfermagem. Técnico de Segurança Administrativo	Quando necessário	Canteiro Ambulatório
4. Suporte Avançado de Vida	*Permitir que o paciente receba cuidados médicos e de enfermagem em ambiente hospitalar adequado.	Transportando para o Hospital Municipal	Serviço médico e de enfermagem do canteiro	Quando esgotados os recursos do ambulatório	

11. Rotina dos Exames Complementares

EXAMES	ROTINA
PACOTE BÁSICO	JEJUM ALIMENTAR DE 08 HORAS E ALCOÓLICO DE 12 HORAS / COLETOR CONTENDO FEZES E URINA
AUDIOMETRIA	REPOUSO AUDITIVO DE 14 HORAS
ELETROCARDIOGRAMA	INEXISTENTE
ESPIROMETRIA	INEXISTENTE
ELETROENCEFALOGRAMA	INEXISTENTE
RX TÓRAX	INEXISTENTE

Pacote Básico:

Exames Admissionais:

Hemograma , Sumário de Urina, Parasitológico de Fezes, Glicemia, Pesquisa Plasmodium sp., VDRL, RX Tórax PA, Tipagem Sanguínea.

Exames Periódicos:

Idem Admissional, excluindo Pesquisa Plasmodium sp, VDRL, Glicemia, Tipagem Sanguínea.

Exames Demissionais:

Idem Admissional, excluindo Pesquisa Plasmodium sp, VDRL, Glicemia, Tipagem Sanguínea.

Outros exames podem ser adicionados conforme riscos ocupacionais identificados.

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

12. PROGRAMA DE COMBATE AO ABSENTEÍSMO

O absenteísmo é um problema importante para toda a empresa, seja ele por :

- 1) **motivos de saúde ocupacional,**
- 2) **saúde assistencial, ou**
- 3) **não por saúde**

Em qualquer um dos critérios anteriores, deve o médico coordenador do PCMSO junto com o Gerente da empresa, mais o departamento de pessoal ou Recursos Humanos, tomar todas as medidas cabíveis, a nível de CLT e código de ética médica e odontológica, para inibir a falta ao trabalho, seja justificada ou não; palestras ou folders orientativos aos funcionários devem ser ministrados ou fornecidos para total esclarecimento das regras do combate ao absenteísmo.

No combate aos motivos que não por saúde, são elementos importantes os encarregados diretos, ao fiscalizar a ação de seus subordinados, no que tange à produtividade no trabalho. Devem também em qualquer caso de suspeita de doença ocupacional ou não enviar o seu funcionário ao médico coordenador, para dirimir dúvidas.

Quanto aos motivos de saúde, deve o médico informar juntamente com o apoio do setor de pessoal ao gerente da empresa sobre os níveis e causas do absenteísmo, mensalmente, para que todas as medidas necessárias sejam tomadas, sempre sob decisão da gerência.

Os critérios para invalidar atestados são:

- 1) Atestado médico ou odontológico sem carimbo (falta prova legal);
- 2) Atestado médico ou odontológico sem assinatura (falta prova legal);
- 3) Atestado emitido por profissionais que não dentistas ou médicos (resolução CFM 1548/99)
- 4) Atestado emitido por profissionais acima não registrados no CRM onde foi emitido atestado (resolução CFM 1548/99)
- 5) Atestados pré-datados;
- 6) Atestados pós-datados;
- 7) Atestados com tempo de dispensa incompatível com a evolução normal da patologia em questão, seja para mais ou para menos do normal;
- 8) Atestados emitidos sem a presença do funcionário/paciente.
- 9) Atestado odontológico emitido por médico (resolução CFM 1548/99);
- 10) Atestado médico emitido por dentista (resolução CFM 1548/99);
- 11) Atestados Médicos e Odontológicos falsos.

Os critérios para validar atestados são:

- 1) Em síntese, se o atestado contém o tempo de dispensa concedido ao funcionário; diagnóstico codificado da doença, conforme Código Internacional de Doenças (CID); assinatura do médico ou odontólogo sobre o carimbo, do qual conste seu nome completo, número de registro do Conselho Profissional, a empresa deve aceitá-lo.
- 2) atestados médicos/odontológicos fornecidos pelo SUS, para abonar faltas (jurisprudências trabalhistas).
- 3) Decisão da gerência.

Deverá ser afixado, a critério da gerência ou do comitê gestor do combate ao absenteísmo (gerente, médico e RH), um placar de indicação do absenteísmo dos funcionários, a ser estipulado pelo comitê gestor, para que os **absentistas contumazes** tornem-se públicos para a

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

empresa, e as medidas previstas na CLT possam ser aplicadas; No caso do absenteísmo por doenças, devem ser tomadas todas as medidas para corrigir o problema de saúde do funcionário para que volte a produzir normalmente; e se o absenteísmo por doenças for por **doenças ocupacionais, doenças do trabalho, ou acidentes do trabalho**, deverá ser recomendada **reunião extraordinária à CIPA**, e tomadas todas as medidas cabíveis, como **emissão de CAT** e eliminação dos fatores causais.

Os atestados duvidosos devem ser avaliados conforme modelo de avaliação no anexo 11.

Os limites para considerar o funcionário normal, pré-absenta e absenta contumaz, são:

NORMAL

- a. entre 18 e 45 anos de idade: até 4,1 visitas médicas/odontológicas anuais (homens) e 5,0 visitas médicas/odontológicas anuais (mulheres);
- b. abaixo de 18 e acima de 45 anos de idade: até 6,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos);

PRÉ-ABSENTA

- c. entre 18 e 45 anos de idade: acima de 4,1 visitas médicas/odontológicas anuais (homens) e 5,0 visitas médicas/odontológicas anuais (mulheres), abaixo de 7,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos);
- d. abaixo de 18 e acima de 45 anos de idade: acima de 6,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos); abaixo de 8,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos);

ABSENTA CONTUMAZ

- e. entre 18 e 45 anos de idade: acima de 7,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos);
- f. abaixo de 18 e acima de 45 anos de idade: acima de 8,0 visitas médicas/odontológicas anuais (ambos sexos);

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

TABELA DE AVALIAÇÃO DO ABSENTEÍSMO

FAIXA ETÁRIA	FALTAS ANUAIS AO TRABALHO		
	MOTIVOS QUE NÃO DE SAÚDE	MOTIVOS DE SAÚDE	CLASSIFICAÇÃO
ENTRE 18 E 45 ANOS	MAS ATÉ 5,0	MAS ATÉ 4,1	NORMAL
	FEM ATÉ 6,0	FEM ATÉ 5,0	NORMAL
	MAS DE 5,0 ATÉ 7,0	MAS DE 4,1 ATÉ 7,0	PRÉ-ABSENTA
	FEM DE 6,0 ATÉ 7,0	FEM DE 5,0 ATÉ 7,0	PRÉ-ABSENTA
	AMBOS SEX ACIMA DE 7,0	AMBOS SEX ACIMA DE 7,0	ABSENTA CONTUMAZ
ABAIXO DE 18 E ACIMA 45 ANOS	AMBOS SEX ATÉ 6,0	AMBOS SEX ATÉ 6,0	NORMAL
	AMBOS SEX DE 6,0 ATÉ 8,0	AMBOS SEX DE 6,0 ATÉ 8,0	PRÉ-ABSENTA
	AMBOS SEX ACIMA DE 8,0	AMBOS SEX ACIMA DE 8,0	ABSENTA CONTUMAZ

Deverão também todos os atestados médicos / odontológicos validados totalmente, parcialmente ou aumentados, serem devidamente registrados em carteira profissional de trabalho nos conformes da CLT.

13. PTR – PROGRAMA DE TRABALHO RESTRITO

O Programa de Trabalho Restrito – PTR é uma importante ferramenta de apoio ao PROCABS e PCMSO vigentes em uma empresa, não devendo jamais existir na falta de qualquer um dos dois mencionados antes, além do que deve o mesmo ser rigorosamente embasado no **padrão clínico do perfil profissiográfico**.

Os principais objetivos do PTR são:

- Combater o Absenteísmo, apoiando o PROCABS;
- Evitar prejuízos financeiros à empresa;
- Evitar danos a Saúde Ocupacional dos funcionários, apoiando o PCMSO;
- Evitar prejuízos financeiros aos funcionários.

Através das seguintes ações básicas:

- Evitar encaminhar desnecessariamente funcionários ao auxílio doença previdenciário:
 - o Para evitar sobrecarregar o sistema previdenciário brasileiro;
 - o Evitar prejuízos financeiros aos funcionários, pois sabidamente só receberão metade de seu salário em carteira cerca de 2 a 3 meses após o encaminhamento ao auxílio doença.
 - o Evitar prejuízos a empresa tendo que:
 - Contratar funcionários temporários ou substitutos;
 - Submeter os funcionários remanescentes a um regime de horas extras, gerando stress e mais acidentes;

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

- Evitar encaminhar desnecessariamente funcionários ao auxílio doença acidentário:
 - o Para evitar sobrecarregar o sistema previdenciário brasileiro;
 - o Evitar prejuízos financeiros aos funcionários, pois sabidamente só receberão metade de seu salário em carteira cerca de 2 a 3 meses após o encaminhamento ao auxílio doença.
 - o Evitar prejuízos a empresa tendo que:
 - Contratar funcionários temporários ou substitutos;
 - Submeter os funcionários remanescentes a um regime de horas extras, gerando stress e mais acidentes;
 - e gerando conseqüentemente diretos trabalhistas incômodos contra a empresa (estabilidade de um ano após retorno do auxílio!);
- Desestimular que os absentes “corpo mole” procurem provocar e ou simular ou valorizar acidentes/doenças para esquivar-se do trabalho.

A definição de **padrão clínico do perfil profissiográfico** é de “**subpopulação de trabalhadores com um mínimo de 90% de aptidão para o exercício de determinada função específica, definida em análise ergonômica da tarefa, rendimento no trabalho e possíveis danos a saúde**” – Stockmeier,2001.

Os critérios para conceder trabalho restrito são:

- 1) Análise de perfil profissiográfico favorável a atuar em 60% das tarefas que são previstas na função original;
- 2) Análise de perfil profissiográfico favorável a atuar em 70% das tarefas que são previstas na nova função temporária;
- 3) Análise de perfil profissiográfico favorável a atuar em 90% das tarefas que são previstas na nova função definitiva;
- 4) Concordância da Gerência Administrativa ou RH/setor de pessoal;
- 5) Concordância do Encarregado direto;
- 6) Concordância do funcionário;
- 7) Concordância do sindicato caso o PTR esteja incluso em acordo ou convenção trabalhista;
- 8) Concordância da DRT caso algum auditor fiscal do trabalho questione o PTR.

Dos critérios acima, os itens de 1 a 3 devem ter pelo menos um positivo, e de 4 a 8 todos devem ser positivos.

Os critérios para não conceder trabalho restrito são:

- 9) Análise de perfil profissiográfico desfavorável a atuar em 60% das tarefas que são previstas na função original;
- 10) Análise de perfil profissiográfico desfavorável a atuar em 70% das tarefas que são previstas na nova função temporária;
- 11) Análise de perfil profissiográfico desfavorável a atuar em 90% das tarefas que são previstas na nova função definitiva;
- 12) Não concordância da Gerência Administrativa ou RH/setor de pessoal;
- 13) Não concordância do Encarregado direto;
- 14) Não concordância do funcionário;

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

- 15) Não concordância do sindicato caso o PTR esteja incluso em acordo ou convenção trabalhista;
- 16) Não concordância da DRT caso algum auditor fiscal do trabalho questione o PTR.

Dos critérios acima, os itens de 9 a 11 podem ter pelo menos dois negativos, e de 12 a 16 qualquer um positivo indica impossibilidade de trabalho restrito.

INTERPRETAÇÕES ADICIONAIS E ALTERNATIVAS DOS CRITÉRIOS

Superpondo-se os resultados obtidos dos diferentes perfis profissiográficos por ocasião do exame do trabalhador ao Perfil Padrão correspondente a função, poderemos obter resultados que permitirão às seguintes conclusões.

- APTO (para a função) = o traçado gráfico do perfil realizado coincide com o traçado do Perfil Padrão, OU o traçado gráfico do perfil realizado coincide parcialmente (para a função) (MAIS DE 90%) com o traçado do Perfil Padrão.

- INAPTO(para a função) = o traçado gráfico do perfil realizado não coincide com o traçado do Perfil Padrão.

- APTO com restrições = o traçado gráfico do perfil realizado coincide parcialmente (para a função) (60 à 70%) com o traçado do Perfil Padrão.

Outra maneira interpretativa seria a de comparar-se a localização das exigências funcionais obtidas no traçado gráfico do perfil realizado com a localização das exigências funcionais do Perfil Padrão.

Assim teríamos :

- APTO (para a função) = as exigências funcionais do perfil realizado situam-se à Esquerda do traçado gráfico do perfil Padrão, OU a maioria das exigências funcionais (MAIS DE 90%) do perfil (para a função) realizado situa-se à esquerda do traçado gráfico do Perfil Padrão.

- INAPTO(para a função) = a maioria das exigências funcionais do perfil realizado situam-se à Direita do traçado gráfico do Perfil Padrão.

- APTO com restrição = a maioria das exigências funcionais (60 à 70%) do perfil (para a função) realizado situa-se à esquerda do traçado gráfico do Perfil Padrão.

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

14. LISTA DE ANEXOS

1	MODELO CAT INSS FRENTE E VERSO
2	MODELO DE RELATÓRIO ANUAL PCMSO DO MTE
3	MODELO DE A S O – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL
4	FLUXOGRAMA DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES
5	MODELO DE PRONTUÁRIO CLÍNICO INDIVIDUAL
6	MODELO DE PRÉ-ENTREVISTA OCUPACIONAL
7	MODELO DE ENCAMINHAMENTO PARA O AUXÍLIO DOENÇA OU ACIDENTÁRIO DO INSS
8	MODELO DE ALTA DO AUXÍLIO DOENÇA OU ACIDENTÁRIO DO INSS
9	MODELO DE ENCAMINHAMENTO DE FUNCIONÁRIA À LICENÇA MATERNIDADE
10	MODELO DE COMUNICAÇÃO DE TÉRMINO DE LICENÇA MATERNIDADE DE FUNCIONÁRIA
11	MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE ABSENTEÍSMO E MODELO DE AVALIAÇÃO ATESTADO MÉDICO / ODONTOLÓGICO
12	MODELO DE PADRÃO CLÍNICO DO PERFIL PROFISSIONGRÁFICO MODELO DE COMUNICAÇÃO DE RECOMENDAÇÃO DE TRABALHO RESTRITO
13	FLUXOGRAMA DE EVACUAÇÃO DE ACIDENTADOS OCUPACIONAIS E MAL SÚBITO
14	TABELAS DE CONVOCAÇÃO PARA EXAMES LISTA ATUALIZADA DE FUNCIONÁRIOS

XXXXXXXX, – XX, 13 DE MARÇO DE 200X

PhD THOMAS EDUARD STOCKMEIER
COORDENADOR, ELABORADOR E REVISOR DO PCMSO
MEDICO DO TRABALHO CRM-SP 112490-S CRM-BA 12158-P CRM-MG 20542-S
TITULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA DO TRABALHO PELA ANAMT Nº070286
PhD em Medicina Ocupacional ANAMT 3467
Higienista Ocupacional ABHO 582
Ergonomista - membro profissional da ABERGO
Perito Judicial & Assistente Técnico
Auditor Ambiental & Ocupacional ASPEJUDI 499

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

CURRICULUM DO AUTOR

PhD Thomas Eduard Stockmeier

MEDICO DO TRABALHO

TITULO DE ESPECIALISTA EM MEDICINA DO TRABALHO PELA ANAMT/AMB N°070286

PhD em Medicina Ocupacional

Higienista Ocupacional

Ergonomista

Perito Judicial & Assistente Técnico

Auditor Ambiental & Ocupacional

CRM-SP 112490-S CRM-BA 12158-P CRM-MG 20542-S

ANAMT 3467

ABHO 582

ABERGO - membro profissional

ASPEJUDI 499

CNPJ 03.017.809/0001-14

SOCIEDADES DAS QUAIS É ASSOCIADO:

ANAMT - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MEDICINA DO TRABALHO

ABHO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HIGIENISTAS OCUPACIONAIS

ABERGO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ERGONOMIA

AMHB - ASSOCIAÇÃO MÉDICA HOMEOPÁTICA BRASILEIRA

ASPEJUDI - ASSOCIAÇÃO DE PERITOS JUDICIAIS DE MINAS GERAIS

A) ESPECIALIDADES OCUPACIONAIS CONCLUÍDAS

1. PhD em MEDICINA OCUPACIONAL - AWU - MISSISSIPPI - EUA
2. Especialista em MEDICINA DO TRABALHO - USF - BRAGANÇA PAULISTA-SP - 700 Hs
3. Especialista em SAÚDE OCUPACIONAL- EBM - SALVADOR-BA - 450 Hs
4. Especialista em HIGIENE OCUPACIONAL - UFBA - SALVADOR-BA - 435 Hs
5. Especialista em ERGONOMIA - UFRJ - RIO DE JANEIRO-RJ - 360 Hs

B) ESPECIALIDADES ASSISTENCIAIS CONCLUÍDAS

6. PhD em FITO-HOMEOPATIA - UTI - MÚRCIA-ESPANHA - 1000 Hs
7. MESTRADO em AROMATERAPIA - UTI - MÚRCIA-ESPANHA - 300 Hs
8. Especialista em HOMEOPATIA - IMH - BELO HORIZONTE-MG - 1200 Hs

C) OUTRAS ESPECIALIDADES CONCLUÍDAS:

9. PhD em BUSINESS ADMINISTRATION - AMSTEAD UNIVERSITY

D) ESPECIALIDADES OCUPACIONAIS EM ANDAMENTO:

10. Auditoria e Perícia Ambiental / OSHAS 18001 - 400 Hs - UFRJ

E) CURSOS DE EXTENSÃO OCUPACIONAIS CONCLUÍDOS:

1. TOXICOLOGIA OCUPACIONAL - HSO - SANTOS - SP
2. PERÍCIAS JUDICIAIS - FCMMG - BELO HORIZONTE-MG - 135 Hs

F) TÍTULOS DE ESPECIALISTAS MÉDICOS CONQUISTADOS:

1. MEDICINA DO TRABALHO PELA ANAMT/AMB em 29/11/2003!

XXXXX	PCMSO PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DA SAÚDE OCUPACIONAL	XXXXX

ANEXO 1

MODELO DE CAT DO INSS

FRENTE E VERSO



INSTITUTO SOCIAL
INSTITUCIONAL DO TRABALHO

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DO TRABALHO - CAT

(Para preenchimento em cartão, em 3 vias, sendo 1 via para o empregador)

3 - Razão Social (Nome)

6 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São

10 - Nome

1 - Empresa
1 - Empregador
2 - Segundo ou dependentes
3 - Terceiro ou dependente
4 - Terceiro ou dependente
5 - Terceiro ou dependente
6 - Terceiro ou dependente
7 - Terceiro ou dependente
8 - Terceiro ou dependente
9 - Terceiro ou dependente
10 - Terceiro ou dependente
11 - Terceiro ou dependente
12 - Terceiro ou dependente
13 - Terceiro ou dependente
14 - Terceiro ou dependente
15 - Terceiro ou dependente
16 - Terceiro ou dependente
17 - Terceiro ou dependente
18 - Terceiro ou dependente
19 - Terceiro ou dependente
20 - Terceiro ou dependente
21 - Terceiro ou dependente
22 - Terceiro ou dependente
23 - Terceiro ou dependente
24 - Terceiro ou dependente
25 - Terceiro ou dependente
26 - Terceiro ou dependente
27 - Terceiro ou dependente
28 - Terceiro ou dependente
29 - Terceiro ou dependente
30 - Terceiro ou dependente
31 - Terceiro ou dependente
32 - Terceiro ou dependente
33 - Terceiro ou dependente
34 - Terceiro ou dependente
35 - Terceiro ou dependente
36 - Terceiro ou dependente
37 - Terceiro ou dependente
38 - Terceiro ou dependente
39 - Terceiro ou dependente
40 - Terceiro ou dependente
41 - Terceiro ou dependente
42 - Terceiro ou dependente
43 - Terceiro ou dependente
44 - Terceiro ou dependente
45 - Terceiro ou dependente
46 - Terceiro ou dependente
47 - Terceiro ou dependente
48 - Terceiro ou dependente
49 - Terceiro ou dependente
50 - Terceiro ou dependente
51 - Terceiro ou dependente
52 - Terceiro ou dependente
53 - Terceiro ou dependente
54 - Terceiro ou dependente
55 - Terceiro ou dependente
56 - Terceiro ou dependente
57 - Terceiro ou dependente
58 - Terceiro ou dependente
59 - Terceiro ou dependente
60 - Terceiro ou dependente
61 - Terceiro ou dependente
62 - Terceiro ou dependente
63 - Terceiro ou dependente
64 - Terceiro ou dependente
65 - Terceiro ou dependente
66 - Terceiro ou dependente
67 - Terceiro ou dependente
68 - Terceiro ou dependente
69 - Terceiro ou dependente
70 - Terceiro ou dependente
71 - Terceiro ou dependente
72 - Terceiro ou dependente
73 - Terceiro ou dependente
74 - Terceiro ou dependente
75 - Terceiro ou dependente
76 - Terceiro ou dependente
77 - Terceiro ou dependente
78 - Terceiro ou dependente
79 - Terceiro ou dependente
80 - Terceiro ou dependente
81 - Terceiro ou dependente
82 - Terceiro ou dependente
83 - Terceiro ou dependente
84 - Terceiro ou dependente
85 - Terceiro ou dependente
86 - Terceiro ou dependente
87 - Terceiro ou dependente
88 - Terceiro ou dependente
89 - Terceiro ou dependente
90 - Terceiro ou dependente
91 - Terceiro ou dependente
92 - Terceiro ou dependente
93 - Terceiro ou dependente
94 - Terceiro ou dependente
95 - Terceiro ou dependente
96 - Terceiro ou dependente
97 - Terceiro ou dependente
98 - Terceiro ou dependente
99 - Terceiro ou dependente
100 - Terceiro ou dependente

2 - Tipo de CAT

4 - Tipo
1 - Inicial
2 - Subsequente
3 - Complementar
4 - Retificação
5 - Cancelamento
6 - Alteração
7 - Encerramento
8 - Encerramento
9 - Encerramento
10 - Encerramento
11 - Encerramento
12 - Encerramento
13 - Encerramento
14 - Encerramento
15 - Encerramento
16 - Encerramento
17 - Encerramento
18 - Encerramento
19 - Encerramento
20 - Encerramento
21 - Encerramento
22 - Encerramento
23 - Encerramento
24 - Encerramento
25 - Encerramento
26 - Encerramento
27 - Encerramento
28 - Encerramento
29 - Encerramento
30 - Encerramento
31 - Encerramento
32 - Encerramento
33 - Encerramento
34 - Encerramento
35 - Encerramento
36 - Encerramento
37 - Encerramento
38 - Encerramento
39 - Encerramento
40 - Encerramento
41 - Encerramento
42 - Encerramento
43 - Encerramento
44 - Encerramento
45 - Encerramento
46 - Encerramento
47 - Encerramento
48 - Encerramento
49 - Encerramento
50 - Encerramento
51 - Encerramento
52 - Encerramento
53 - Encerramento
54 - Encerramento
55 - Encerramento
56 - Encerramento
57 - Encerramento
58 - Encerramento
59 - Encerramento
60 - Encerramento
61 - Encerramento
62 - Encerramento
63 - Encerramento
64 - Encerramento
65 - Encerramento
66 - Encerramento
67 - Encerramento
68 - Encerramento
69 - Encerramento
70 - Encerramento
71 - Encerramento
72 - Encerramento
73 - Encerramento
74 - Encerramento
75 - Encerramento
76 - Encerramento
77 - Encerramento
78 - Encerramento
79 - Encerramento
80 - Encerramento
81 - Encerramento
82 - Encerramento
83 - Encerramento
84 - Encerramento
85 - Encerramento
86 - Encerramento
87 - Encerramento
88 - Encerramento
89 - Encerramento
90 - Encerramento
91 - Encerramento
92 - Encerramento
93 - Encerramento
94 - Encerramento
95 - Encerramento
96 - Encerramento
97 - Encerramento
98 - Encerramento
99 - Encerramento
100 - Encerramento

11 - Nome da Mãe

12 - Data Nascimento
13 - Sexo
14 - Estado Civil
15 - CTPS
16 - UF

17 - Causa de incapacidade
18 - UF
19 - PIS/PASEP
20 - Renda mensal

21 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
22 - Município
23 - UF
24 - Telefone

25 - Nome da Ocupação
26 - CBO
27 - Filiação à Previdência Social
28 - Agência de Trabalho
29 - Agência de Trabalho
30 - Data do acidente
31 - Hora do acidente
32 - Após quanto tempo do acidente?

33 - Houve afastamento?
34 - Houve afastamento?
35 - Local do acidente
36 - CBO
37 - Município do local do acidente
38 - UF
39 - Descrição do local do acidente

40 - Ponto(s) do corpo atingido(s)
41 - Agência causadora

42 - Descrição da lesão produzida no acidente ou doença
43 - Houve registro policial?
44 - Houve registro?

45 - Nome
46 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
47 - Município
48 - UF
49 - Telefone

50 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
51 - Município
52 - UF
53 - Telefone

54 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
55 - Município
56 - UF
57 - Telefone

58 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
59 - Município
60 - UF
61 - Telefone

62 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
63 - Município
64 - UF
65 - Telefone

66 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
67 - Município
68 - UF
69 - Telefone

70 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
71 - Município
72 - UF
73 - Telefone

74 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
75 - Município
76 - UF
77 - Telefone

78 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
79 - Município
80 - UF
81 - Telefone

82 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
83 - Município
84 - UF
85 - Telefone

86 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
87 - Município
88 - UF
89 - Telefone

90 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
91 - Município
92 - UF
93 - Telefone

94 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
95 - Município
96 - UF
97 - Telefone

98 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
99 - Município
100 - UF
101 - Telefone

102 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
103 - Município
104 - UF
105 - Telefone

106 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
107 - Município
108 - UF
109 - Telefone

110 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
111 - Município
112 - UF
113 - Telefone

114 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
115 - Município
116 - UF
117 - Telefone

118 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
119 - Município
120 - UF
121 - Telefone

122 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
123 - Município
124 - UF
125 - Telefone

126 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
127 - Município
128 - UF
129 - Telefone

130 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
131 - Município
132 - UF
133 - Telefone

134 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
135 - Município
136 - UF
137 - Telefone

138 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
139 - Município
140 - UF
141 - Telefone

142 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
143 - Município
144 - UF
145 - Telefone

146 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
147 - Município
148 - UF
149 - Telefone

150 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
151 - Município
152 - UF
153 - Telefone

154 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
155 - Município
156 - UF
157 - Telefone

158 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
159 - Município
160 - UF
161 - Telefone

162 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
163 - Município
164 - UF
165 - Telefone

166 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
167 - Município
168 - UF
169 - Telefone

170 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
171 - Município
172 - UF
173 - Telefone

174 - Endereço Rua/Av/Alameda Camp São
175 - Município
176 - UF
177 - Telefone

ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO CAT

Quadro 1. EMITENTE

1.1 - informações relativas ao EMPREGADOR

Campo 1. Emitente - informar no campo demarcado o dígito que especifica o responsável pela emissão da CAT, sendo: (1) empregador; (2) sindicato; (3) médico assistente; (4) segurado ou seus dependentes; (5) autoridade pública.

Campo 2. Tipo de CAT - informar no campo demarcado o dígito que especifica o tipo de CAT, sendo: (1) inicial - refere-se à primeira comunicação do acidente ou doença quando estes ocorrem; (2) Reabertura - quando houver reinício de tratamento ou atestado por agravamento da lesão (acidente/doença comunicado anteriormente ao INSS); (3) Comunicação de Óbito - refere-se à comunicação do óbito, em decorrência de acidente de trabalho, ocorrido após a emissão da CAT inicial.

Obs.: Os acidentes com morte imediata deverão ser comunicados na CAT Tipo inicial.

Campo 3. Razão Social/Nome - informar a denominação da empresa, cooperativa, associação, autônomo ou equiparado quando empregador (art. 14 do Decreto n.º 2.173/97).

Obs.: Informar o nome do acidentado quando segurado especial.

Campo 4. Tipo e número do documento - informar o código que especifica o tipo de documentação, cuja numeração será inserida neste, sendo: (1) CGC - informar o número da matrícula no Cadastro Geral de Contribuintes - CGC da empresa que admitiu o trabalhador; (2) CEI - informar o número de inscrição no Cadastro Específico do INSS - CEI quando o empregador for pessoa jurídica desobrigada de inscrição no cadastro CGC; (3) CPF - informar o número de inscrição no Cadastro de Pessoa Física - CPF quando o empregador for pessoa física; (4) NIT - informar o Número de Identificação do Trabalhador no INSS - NIT quando for Segurado Especial.

Campo 5. CNAE - informar o código relativo à atividade principal do estabelecimento em conformidade com aquela que determina o Grau de Risco para fins de contribuição para os benefícios decorrentes do acidente de trabalho. O código CNAE (Classificação Nacional de Atividade Econômica) encontra-se no documento de CGC da empresa ou no Anexo do Decreto 2.173/97.

Obs.: No caso de Segurado Especial o campo poderá ficar em branco.

Campo 6. Endereço - informar o endereço completo da empresa, cooperativa, associação, autônomo ou equiparado, quando empregador (artigo 15 do Decreto 2.173/97). Informar o endereço do acidentado quando segurado especial. O número do telefone, quando houver, deverá ser precedido do código DDD do município.

1.2 - informações relativas ao ACIDENTADO

Campo 10. Nome - informar o nome completo do acidentado, sem abreviaturas.

Campo 11. Nome da mãe - informar o nome completo da mãe do acidentado, sem abreviaturas.

Campo 12. Data de nascimento - informar data completa de nascimento do acidentado, colocando o ano com quatro dígitos. Exemplo: 16/11/1960.

Campo 15. CTPS - informar o número, a série e a data de emissão da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS.

Obs.: No caso de segurado empregado, é obrigatória a especificação do número da CTPS.

Campo 16. UF - informar Unidade da Federação de emissão da CTPS.

Campo 17. Carteira de identidade - informar o número do documento, a data de emissão e o órgão expedidor.

Campo 18. UF - informar Unidade da Federação de emissão da Carteira de Identidade.

Campo 19. PIS-ASEP - informar o número de inscrição no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PASEP, conforme o caso. No caso de segurado especial ou de médico residente o campo poderá ficar em branco.

Campo 20. Remuneração mensal - informar a remuneração mensal do acidentado em moeda corrente na data do acidente.

Campo 21. Endereço do acidentado - informar o endereço completo do acidentado. O número do telefone, quando houver, deverá ser precedido do código DDD do município.

Campo 25. Nome da ocupação - informar o nome da ocupação exercida pelo acidentado à época do acidente/doença.

Campo 26. CBO - informar o código da ocupação informada no campo 25, constante do Código Brasileiro de Ocupação - CBO.

Campo 27. Filiação à Previdência Social - informar no campo apropriado o tipo de filiação do segurado, conforme a Lei nº 8.213/91, sendo: (1) empregado; (2) trabalhador avulso; (6) segurado especial; (7) médico residente.

Campo 28. Aposentado - referir-se exclusivamente ao aposentado pelo Regime Geral de Previdência Social - RGPS.

Campo 29. Área - informar a natureza da prestação de serviço, se urbana ou rural.

1.3 - informações relativas ao ACIDENTE OU DOENÇA

Campo 30. Data do acidente - informar a data em que o acidente ocorreu. No caso de doença, informar como data do acidente, a da conclusão do diagnóstico ou a do início da incapacidade laborativa, devendo ser consignada aquela que ocorrer primeiro. A data deverá ser completa, com o ano com quatro dígitos. Ex.: 23/11/1998.

Campo 31. Hora do acidente - informar a hora da ocorrência com quatro dígitos (Ex.: 10:45). No caso de doença o campo deverá ser deixado em branco.

Campo 32. Após quantas horas de trabalho - informar o número de horas decorridas entre o início da jornada de trabalho e o acidente. No caso de doença, o campo deverá ser deixado em branco.

Campo 33. Houve afastamento - informar se houve ou não afastamento do trabalho.

É importante ressaltar que a CAT deverá ser emitida para todos os acidentes ou doenças que sejam relacionados ao trabalho, ainda que não haja afastamento ou incapacidade.

Campo 34. Último dia trabalhado - informar a data completa do último dia que efetivamente houve trabalho do acidentado, ainda que a jornada não tenha sido completa, colocando o ano com quatro dígitos. Exemplo: 01/02/1999.

Obs.: Só preencher no caso de constar 1 (Sim) no Campo 33.

Campo 35. Local do acidente - informar o local onde ocorreu o acidente, sendo (1) em estabelecimento da empregadora; (2) em empresa onde a empregadora presta serviço; (3) em 'via pública'; (4) em área rural; (5) outros.

Obs.: No caso 2, informar o nome e o CGC da empresa onde ocorreu o acidente/doença.

Campo 37. Município do local do acidente - informar o município onde ocorreu o acidente.

Campo 39. Especificação do local do acidente - informar de maneira clara e precisa o local onde ocorreu o acidente (Ex.: pátio, rampa de acesso, posto de trabalho, nome da rua, etc.).

Campo 40. Parte(s) do corpo atingida(s) - Para acidente de trabalho: deverá ser informada a parte do corpo diretamente atingida pelo agente causador, seja externa ou internamente.

Para doenças profissionais, do trabalho ou equiparadas, informar o órgão ou sistema lesionado.

Obs.: Deverá ser especificado o lado atingido (direito ou esquerdo) quando se tratar de parte do corpo que seja bilateral.

Campo 41. Agente causador - informar o agente diretamente relacionado ao acidente, podendo ser máquina, equipamento ou ferramenta como uma prensa ou uma injetora de plásticos; ou produtos químicos, agentes físicos ou biológicos como benzeno, sílica, ruído ou salmonela. Pode ainda ser consignada uma situação específica como queda, choque elétrico, atropelamento.

Campo 42. Descrição da situação geradora do acidente ou doença - descrever a situação ou a atividade de trabalho desenvolvida pelo acidentado, e por outros diretamente relacionados ao acidente. Tratando-se de acidente de trajeto especificar o deslocamento e informar se esse foi ou não alterado ou interrompido por motivos alheios ao trabalho. No caso de doença descrever a atividade de trabalho, o ambiente ou as condições em que o trabalho era realizado.

ANEXO 2
MODELO DE RELATÓRIO ANUAL DO PCMSO
DO MTE

RELATÓRIO ANUAL DO PCMSO

Razão Social:

Endereço:

CNPJ:

Ramo de Atividade:

CNAE:

Grau de Risco:

Data: ____ / ____ / ____

Médico Coordenador:

Em cumprimento ao determinado pela portaria nº 24, de 29/12/94 – NR7, foram realizados no período de ____ a ____ os exames médicos ocupacionais dos empregados vinculados à empresa _____.

Este relatório apresenta uma síntese das atividades desenvolvidas para o PCMSO no período de ____ a ____ e dos exames realizados e seus resultados pelo mesmo período, sendo complementar ao relatório epidemiológico por ocasião dos exames periódicos realizados em ____ / ____ / ____

1. Total de Trabalhadores avaliados no período:
2. Distribuição dos exames médicos ocupacionais por tipo: (Informação disponível no sistema de Medicina – em base Progress)

Tipo de Exame	Frequência	Percentual
Admissional		
Periódico		
Demissional		
Mudança de Função		
Retorno ao Trabalho		

3. Distribuição de exames complementares realizados e alterados:

Grupo Homogêneo	Natureza do Exame	Nº anual de exames realizados	Nº de resultados anormais	Nº de resultados anormais X 100 Nº de resultados normais

4. Distribuição de aptos e inaptos por setor e função:

Grupo Homogêneo	Total de Aptos	Total de Inaptos

5. Outras atividades realizadas:

[illegible]

ANEXO 3

MODELO DE A S O – ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (A. S. O.)

Nos conformes da portaria nº08, de maio de 1996

() Admissional () Periódico () Demissional () Mudança de Função () Retorno ao Trabalho

Nome:.....

Cargo/Função:.....

Identidade (RG):

EXAMES REALIZADOS

Avaliação clínica:/...../.....

Audiometria:/...../.....

E.P.F.:/...../.....

Hemograma:/...../.....

Sumário de urina:/...../.....

RX de Tórax.:/...../.....

ABO / RH:/...../.....

Gota espessa:...../...../.....

E.C.G.:/...../.....

Outros:.....

OBSERVAÇÕES

.....
.....
.....
.....

RISCOS OCUPACIONAIS☐ FÍSICOS ☐ BIOLÓGICOS ☐ QUÍMICOS ☐ ERGONÔMICOS ☐ ACIDENTES

Especificação:.....

.....

LAUDO

() APTO PARA EXERCER A SUA FUNÇÃO () INAPTO PARA A FUNÇÃO

Médico Coordenador PCMSO: THOMAS EDUARD STOCKMEIER**CRM:** CRM-BA 12158 / CRM-MG 20542-S / CRM-PA 6902-S ANAMT 3467

data:

...../...../.....

Assinatura e carimbo com CRM do médico encarregado do exame

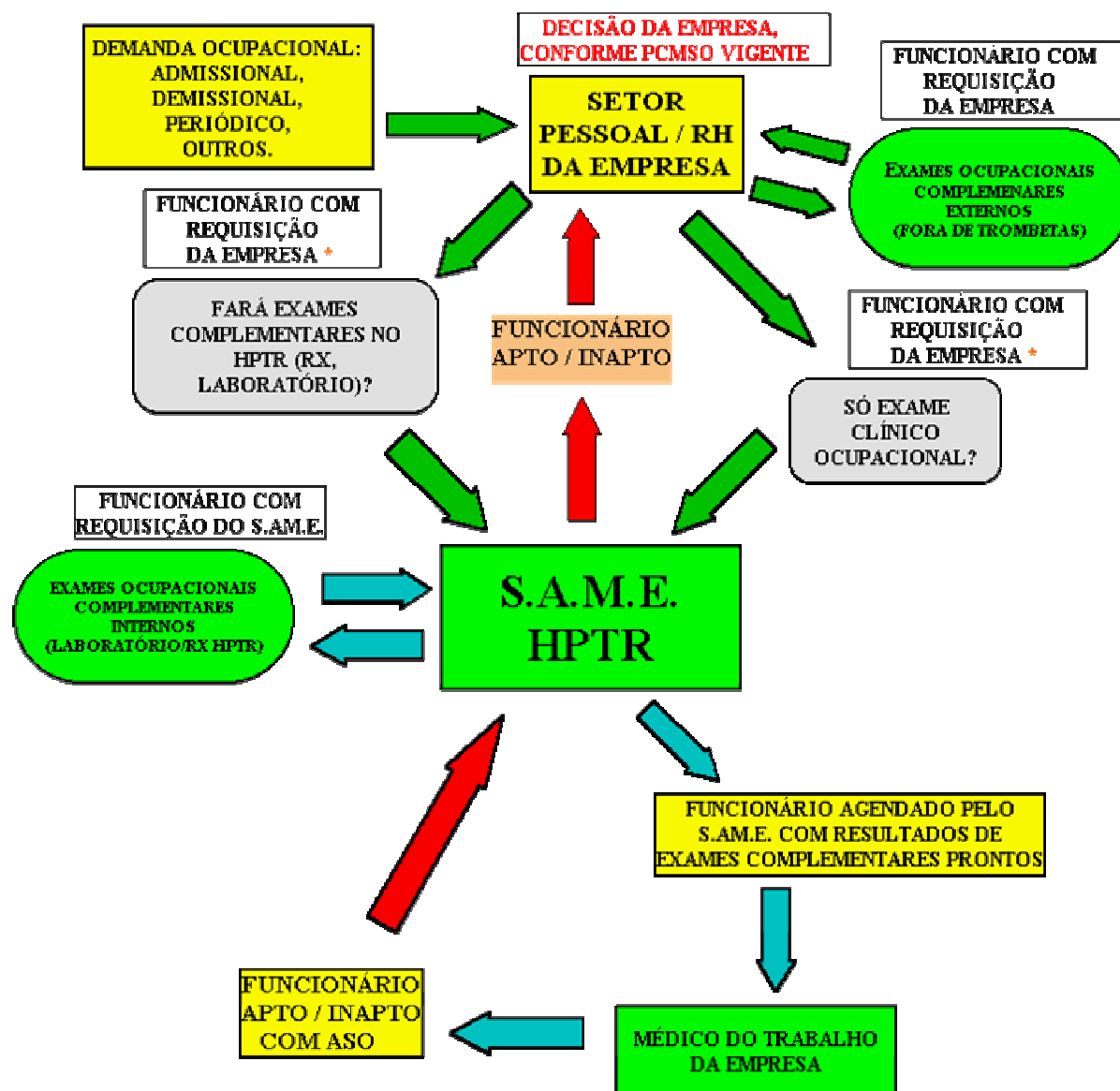
CONTATO: FONE/ENDEREÇO: 094 358-1425.....
Assinatura do examinado

Recebi segunda via deste ASO

ANEXO 4

FLUXOGRAMA DE REALIZAÇÃO DOS EXAMES

**FLUXOGRAMA DE ACESSO DOS CANDIDATOS/FUNCIONÁRIOS
PARA EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL NO SERVIÇO DE MEDICINA DO TRABALHO**



* OBS.: A EMPRESA PODE
AGENDAR DIRETAMENTE
O FUNCIONÁRIO COM O S.A.M.E.

LEGENDAS

-  ENCAMINHAMENTO INTERNO NO HPTR
-  ENCAMINHAMENTO PELA ELETROCHIP
-  ENCAMINHAMENTO DO FUNCIONÁRIO

RESPONSABILIDADES:

EMPRESA => ENCAMINHAR O FUNCIONÁRIO PARA EXAMES COMPLEMENTARES E CLÍNICO, CONFORME P.C.M.S.O. VIGENTE
FUNCIONÁRIO => COMPARECER AOS EXAMES
LABORATÓRIO => ENTREGAR RESULTADOS EXAMES AO S.A.M.E.
S.A.M.E. => ENCAMINHAR FUNCIONÁRIO COM EXAMES COMPLEMENTARES AO MÉDICO
MÉDICO => EXAMINAR FUNCIONÁRIO ENCAMINHADO, ANALISAR EXAMES COMPLEMENTARES E EMITIR A.S.O., REENCAMINHANDO-O AO S.A.M.E.

ANEXO 5

MODELO DE PRONTUÁRIO CLÍNICO INDIVIDUAL

PRONTUÁRIO CLÍNICO INDIVIDUAL – EXAME OCUPACIONAL
(conforme item 7.4.5 da NR7 da portaria 3214, 08 jun 1978)

EMPRESA _____

() Admissional () Periódico () Demissional () Retorno ao Trabalho () Mudança de Função		
Nome:		Chapa:
Empresa:	Sexo:	Nasc.:
Função:		

1. Anamnese Profissional

EMPRESA	TEMPO SERVIÇO	ATIVIDADE	OBS.

2. Antecedentes Clínicos

☐ TENSÃO ALTA	☐ TUBERCULOSE	☐ DOENÇA VENÉREA
☐ HEPATITE	☐ PNEUMONIA	☐ DIABETES
☐ ASMA	☐ DOENÇA DE OUVIDO	☐ CARDIOPATIA
☐ HÉRNIAS	☐ ALERGIAS	☐ LER/DORT
☐ MALÁRIA	☐ CHAGAS	☐ DENGUE

3. Antecedentes Familiares

☐ ALERGIA	☐ TUBERCULOSE	☐ DIABETES	☐ DOENÇA MENTAL	☐ TENSÃO ALTA
☐ CANCER	☐ ALCOOLISMO	☐ CARDIOPATIA	☐ OUTROS	

4. Exposição à riscos

☐ FÍSICOS	☐ QUÍMICOS	☐ BIOLÓGICOS	☐ ERGONÔMICOS	☐ ACIDENTES
ESPECIFICAÇÃO:				

5. Uso de EPI

☐ máscara	☐ luvas	☐ botas	☐ capacete	☐ Protetor auricular
Especificar:				

6. Tabagismo/Alcoolismo

FUMA?	☐ SIM	☐ NÃO	QUANTIDADE:
BEBE?	☐ SIM	☐ NÃO	QUANTIDADE:

7. Acidentes do Trabalho

Teve acidente do Trabalho?	☐ SIM	☐ NÃO
Teve Afastamento?	☐ SIM	☐ NÃO
Foi ao INSS?	☐ SIM	☐ NÃO
Local do Acidente:		

8. Queixas de saúde atuais

9. Exame Físico Geral

PESO: Kg	ALTURA: metros	ESTADO GERAL:
F.C.: bpm	P.A .: X mmHg	MUCOSAS:

10. Exame Físico Segmentar:

☐ T.C.S. / PELE / FÂNEROS	☐ APARELHO ÓSTEO-MUSCULAR
☐ APARELHO CIRCULATÓRIO	☐ APARELHO ENDÓCRINO
☐ APARELHO RESPIRATÓRIO	☐ SISTEMA NERVOSO
☐ APARELHO HEMOLINFOPOÉTICO	☐ ÓRGÃOS DOS SENTIDOS
☐ APARELHO DIGESTIVO	☐ EXAME MENTAL
☐ APARELHO GENITO-URINÁRIO	☐ OUTROS

Relatório do Exame Físico:

11. Exames Complementares:

HEMOGRAMA	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
LEUCOGRAMA	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
EPF	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
EAS	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
RX TÓRAX	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
AUDIOMETRIA	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
COLESTEROL	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
TRIGLICÉRIDES	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
GLICEMIA	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
ORTHO RATHER	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
ECG	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
EEG	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
ESPIROMETRIA	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
A.COLINESTERASE	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:
	☐ NORMAL	☐ ALTERADO:

12. Parecer:

() APTO () APTO C/ RESTRIÇÕES () INAPTO () INAPTO TEMPORÁRIO

Local & Data

Carimbo e Assinatura do Médico

[illegible]

[illegible]

ANEXO 6

MODELO DE PRÉ-ENTREVISTA OCUPACIONAL

PRÉ-ENTREVISTA OCUPACIONAL

Responda corretamente os quesitos abaixo, marcando com um "x" os quadrados e preenchendo os campos:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

1. Número da identidade: _____

2. Data de Nascimento: Dia _____ Mês: _____ Ano: _____

3. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

4. Estado civil: ☐ Casado ☐ Solteiro ☐ Viúvo ☐ Divorciado

5. Função ou Profissão: _____

ANTECEDENTES MÉDICOS FISIOLÓGICOS E PATOLÓGICOS

7) Nasceu de parto: ☐ Normal, sem assistência médica ☐ Cesáreo ☐ Normal, com assistência médica ☐ Fórceps 8) Época em que começou a andar na infância: ☐ Antes de um ano => N.º de meses: _____ ☐ Depois de um ano => N.º de meses: _____ ☐ Não sabe 9) Doenças comuns de infância que teve: ☐ Caxumba (Papeira) ☐ Sarampo ☐ Varicela (Catapora) ☐ Poliomielite (Paralisia Infantil) ☐ Rubéola ☐ Meningite ☐ Varíola ☐ Difteria (Crupe) ☐ Coqueluche ☐ Tétano ☐ Nenhuma ☐ Não sabe	10) Doenças, internações hospitalares ou ambulatoriais, acidentes que teve e/ou cirurgias a que submeteu-se: ☐ Pneumonias ☐ Tuberculose ☐ Lepra ☐ AIDS ☐ Doenças do Coração ☐ Fraturas ou quebra de ossos ☐ Tiros ☐ Facadas ☐ Acidentes de carro ☐ Outros (especificar) => _____ 11) Atividade Física no Trabalho: ☐ Sedentária (deitado, sentado apenas) ☐ Leve (digitar textos, organizar pastas, ficar em pé, etc.) ☐ Moderada (carregar pesos médios, andar muito, etc.) ☐ Intensa (carregar pesos com frequência, correr, saltar, etc.)	12) Atividade física fora do trabalho: ☐ Sedentária (dormir, ver TV, ouvir rádio, leitura, etc.) ☐ Leve (digitar ou escrever, jogar dominó, cartas, etc.) ☐ Moderada (jogar sinuca, passear a pé, etc.) ☐ Intensa (Correr, jogar futebol/voleibol/peteca, natação, etc.) 13) Tabagismo: ☐ Fuma => N.º de cigarros por dia: _____ ☐ Jamais fumou ☐ Ex-fumante => Há quanto anos largou o vício: _____ ☐ Só fuma cigarros ☐ Fuma cigarros, charutos ou cachimbos 14) Etilismo ☐ Toma somente cerveja => N.º de garrafas/semana: _____ ☐ Toma vinho =>N.º de copos/semana: _____ ☐ Toma pinga / cachaça => N.º de doses/semana: _____ ☐ Toma uísque/vodka => N.º de doses/semana: _____
---	---	--

ANTECEDENTES GENÉTICOS E FAMILIARES

15) Pai: ☐ Vivo, bem de saúde ☐ Vivo, com doenças (especificar) => _____ ☐ Falecido (especificar a causa)=> _____ ☐ Não conhece-o ou não sabe. 16) Mãe: ☐ Viva, bem de saúde ☐ Viva, com doenças (especificar) => _____ ☐ Falecida (especificar a causa)=> _____ ☐ Não conhece-a ou não sabe.	17) Irmãos: ☐ Vivos, bem de saúde => quantidade: _____ ☐ Vivos, com doença => Quantidade e causa _____ ☐ Falecidos => Quantidade e causa: _____ ☐ Não conhece-os ou não sabe	18) Filhos: ☐ Vivos, bem de saúde => quantidade: _____ ☐ Vivos, com doença => Quantidade e causa _____ ☐ Falecidos => Quantidade e causa: _____ ☐ Não conhece-os ou não sabe
--	---	---

HISTÓRICO OCUPACIONAL

Para responder sobre seu histórico ocupacional, tanto faz considerar empregos ou “bicos” registrados em carteira ou não, e utilize tempos aproximados em meses ou anos em que exerceu ou praticou:

FUNÇÃO	ANOS	MESES

19) Acidentes do Trabalho:

☐ Nunca me acidentei no trabalho

☐ Tive acidente sem afastamento (especificar) => _____

☐ Tive acidente com afastamento (especificar) => _____

PRÉ-ANAMNESE

20) Queixas clínicas e/ou história clínica: ☐ Nada me incomoda, estou sentindo-me bem. ☐ Tem algum sintoma que te incomoda? Especificar => _____ ☐ Está fazendo algum tipo de tratamento ou terapia? Especificar => _____ ☐ Está ou fará realizando algum tipo de cirurgia? Especificar => _____ 21) Cabeça: ☐ Tem cefaléias ou dores de cabeça? ☐ Tem crises de enxaqueca? ☐ Nada sinto. 22) Aparelho ocular: ☐ enxergo bem perto e longe. ☐ Não enxergo bem de perto e de longe. ☐ Não enxergo bem de perto. ☐ Não enxergo bem de longe. ☐ Uso óculos escuros ou esporte ☐ Uso óculos de grau 23) Aparelho auditivo: ☐ Ouço muito bem ☐ Não ouço bem, mas não fiz audiometria. ☐ Não ouço bem, mas já fiz audiometria. 24) Nariz: ☐ Não tenho problemas. ☐ Corrimento (coriza) ☐ Entupimento constante. ☐ tenho sinusite ☐ tenho rinite ☐ Sangramentos (epistaxe) constantes. 25) Boca/dentes: ☐ tenho todos os 32 dentes naturais perfeitos, só perdi ou extraí dentes de leite. ☐ tenho todos os 32 dentes naturais, mas possuo cáries (furos). Especificar n.º de cáries: _____ ☐ faltam dentes naturais, e possuo cáries (furos). ☐ Especificar n.º de cáries: _____ ☐ Especificar n.º de dentes faltando: _____ ☐ Uso próteses (chapas ou dentaduras) ☐ Não uso próteses (chapas ou dentaduras) 26) Orofaringe: ☐ Não tenho problemas de garganta ou amídalas. ☐ Tenho constantes dores de garganta. ☐ Tenho constantes infecções de garganta. ☐ Já operei as amídalas 27) Aparelho respiratório: ☐ Respiro muito bem, não tenho problemas de falta de ar. ☐ Sinto falta de ar só quando me esforço muito ☐ Tenho bronquite ☐ Tenho asma. ☐ Faço nebulizações constantes ☐ Tenho resfriados constantes.	28) Aparelho circulatório: ☐ Minhas pernas incham ☐ Tenho problema de varizes ☐ Tenho varicosele ☐ Tenho hemorroidas ☐ Tenho pressão alta ☐ Tenho doenças do coração ☐ Tenho dores no peito ☐ Não posso fazer esforços físicos ☐ Não possuo problemas de circulação ou coração 29) Aparelho digestivo: ☐ Tenho constantes dores de estomago ☐ Tenho dores ou dificuldades para engolir ☐ Tenho dores de barriga frequentes. ☐ Tenho dificuldades para ir e ou ☐ obrar/defecar no banheiro. ☐ Tenho dor de barriga/diarréia frequentes. ☐ Tenho gastrite ☐ Tenho úlcera ☐ Tenho esofagite ☐ Tenho intolerância a certos alimentos => Especificar: _____ ☐ Tenho vomitos constantes ☐ Não tenho problemas digestivos, como de tudo e vou regularmente ao banheiro. 30) Aparelho urinário: ☐ Tenho pedras ou cálculos nos rins. ☐ Tenho pedras ou cálculos na bexiga. ☐ Sinto dores ao urinar ☐ Minha urina é escura ou cor de coca-cola ☐ Não tenho problemas para urinar. 31) Aparelho Genital: ☐ Tenho problemas na vagina (só para mulheres) ☐ Tenho problemas no pênis/testículos => Especificar: _____ ☐ Tive doenças venéreas => Especificar: _____ ☐ Não tenho problemas 32) Sistema Nervoso: ☐ faço uso de remédios controlados para os nervos ☐ Tenho paralisias ☐ Sofro desmaios frequentes ☐ Sofro de epilepsia ☐ Não possuo nenhum problema.	33) Psiquismo: ☐ Tenho problemas de ajustamento com os outros ☐ Tenho problemas mentais ☐ Faço uso de remédios controlados ☐ Consulto ou já consultei com psiquiatra ☐ Consulto ou já consultei psicólogo ☐ Estive internado em instituições psiquiátricas ☐ Não possuo problemas mentais 34) Sistema Endócrino: ☐ Tenho diabetes ☐ Uso injeções de insulina. ☐ Uso diabinese ou outros hipoglicemiantes orais. ☐ Tenho açúcar ou glicose altos no sangue. ☐ Tenho problemas na tireóide ☐ Tomo remédios para tireóide ☐ Faço uso de hormônios ☐ Tenho outras doenças de glândulas ☐ Não possuo nenhuma doença de glândulas. 35) Nutrição: ☐ Alimento-me corretamente ☐ Alimento-me pouco ☐ me exageradamente ☐ Faço regime para engordar ☐ Faço regime para emagrecer ☐ Sou gordo ou obeso. ☐ Sou muito Magro ☐ Tenho o corpo normal 36) Sistema ósseo articular muscular: ☐ Tenho dores musculares freqüentes ☐ Tenho problemas de coluna => especificar: _____ ☐ Tenho problemas nos cotovelos ☐ Tenho problemas nos joelhos ☐ tenho problemas nas mãos ☐ Tenho problemas nas cadeiras ☐ Tenho problemas nos punhos ☐ Tenho problemas nos tornozelos ☐ Não tenho problemas de juntas ou músculos 37) Pele: ☐ Tenho problemas de micoses. ☐ Tenho pano branco ☐ Tenho outras doenças de pele => especificar: _____ ☐ Não tenho doenças de pele 38) Problemas cirúrgicos: ☐ Tenho problema de Hérnia => especificar: _____ ☐ Tenho sequelas de queimaduras no corpo => especificar: _____ ☐ Não tenho problemas cirúrgicos.
--	---	--

39) Meu peso é _____ **Kg**

40) Minha Altura é _____ **Metros**

Assinatura: _____

ANEXO 7

MODELO DE ENCAMINHAMENTO PARA O AUXÍLIO DOENÇA OU ACIDENTÁRIO DO INSS

COMUNICAÇÃO DE ENCAMINHAMENTO DE FUNCIONÁRIO AO AUXÍLIO DOENÇA DO INSS

NOME : _____

IDENTIDADE: _____

FUNÇÃO : _____

NATUREZA:

() ENCAMINHAMENTO ACIDENTÁRIO

() ENCAMINHAMENTO PREVIDENCIÁRIO

DATA DO INÍCIO DO AFASTAMENTO: _____ / _____ / _____

DATA DO TÉRMINO DOS 15 DIAS DA EMPRESA: _____ / _____ / _____

ENCAMINHAMENTO AO AUXÍLIO DOENÇA À CONTAR DE : _____ / _____ / _____

LOCAL E DATA : _____ , _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do funcionário

1ª via setor pessoal

2ª via prontuário .

3ª via funcionário .

ANEXO 8

MODELO DE ALTA DO AUXÍLIO DOENÇA OU ACIDENTÁRIO DO INSS

COMUNICAÇÃO DE ALTA DE AUXÍLIO DOENÇA DO INSS

NOME : _____

IDENTIDADE: _____

FUNÇÃO: _____

NATUREZA:

() ALTA ACIDENTÁRIA

() ALTA PREVIDENCIÁRIA

DATA DO AFASTAMENTO: _____ / _____ / _____

DATA DA ALTA: _____ / _____ / _____

PERÍODO DE AFASTAMENTO DA EMPRESA: _____ ()
DIAS.

LOCAL E DATA : _____ , _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura do funcionário

1ª via setor pessoal
2ª via prontuário .
3ª via funcionário .

ANEXO 9

MODELO DE ENCAMINHAMENTO DE FUNCIONÁRIA À LICENÇA MATERNIDADE

COMUNICAÇÃO DE ENCAMINHAMENTO DE FUNCIONÁRIA À LICENÇA MATERNIDADE

NOME : _____

IDENTIDADE: _____

FUNÇÃO: _____

DATA DO INÍCIO DA GESTAÇÃO: _____ / _____ / _____

DATA DO PROVÁVEL FIM DA GESTAÇÃO: _____ / _____ / _____

DATA DO INÍCIO DA LICENÇA MATERNIDADE: _____ / _____ / _____

DATA DO PROVÁVEL DA LICENÇA MATERNIDADE: _____ / _____ / _____

PERÍODO PROVÁVEL DE AFASTAMENTO DA EMPRESA:
_____ () DIAS.

LOCAL E DATA : _____ , _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura da funcionária

1ª via setor pessoal
2ª via prontuário .
3ª via funcionário .

ANEXO 10

MODELO DE COMUNICAÇÃO DE TÉRMINO DE LICENÇA MATERNIDADE DE FUNCIONÁRIA

COMUNICAÇÃO DE TÉRMINO DE LICENÇA MATERNIDADE DE FUNCIONÁRIA

NOME : _____

IDENTIDADE: _____

FUNÇÃO: _____

DATA DO INÍCIO DA GESTAÇÃO: _____ / _____ / _____

DATA DO FIM DA GESTAÇÃO: _____ / _____ / _____

DATA DO INÍCIO DA LICENÇA MATERNIDADE: _____ / _____ / _____

DATA DO FIM DA LICENÇA MATERNIDADE: _____ / _____ / _____

PERÍODO DE AFASTAMENTO DA EMPRESA: _____ ()
DIAS.

LOCAL E DATA : _____ , _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Médico

Assinatura da funcionária

1ª via setor pessoal
2ª via prontuário .
3ª via funcionário .

ANEXO 11

- 1) MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE ABSENTEÍSMO**
- 2) MODELO DE AVALIAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO**
- 3) MODELO DE ATESTADO MÉDICO INTERNO**

CONTROLE DE ABSENTEISMO

NOME:	NÚMERO:
EMPRESA:	SETOR:

ABSENTEISMO PÔR SAÚDE EXTERNO

Atestado Médico externo _____ () dias/horas
Atestado Odontológico externo _____ () dias/horas
Exames Ocupacionais _____ () dias/horas
Declaração de comparecimento _____ () dias/horas

ABSENTEISMO PÔR SAÚDE INTERNO

Atestado Médico interno _____ () dias/horas
Exames Ocupacionais _____ () dias/horas
Consulta médica _____ () dias/horas
Atendimento de enfermagem _____ () dias/horas

ABSENTEISMO QUE NÃO PÔR SAÚDE

Sem justificativa _____ () dias/horas
Problemas particulares _____ () dias/horas
Problemas familiares _____ () dias/horas
Outros (judiciais, policiais, etc.) _____ () dias/horas

_____, ____ / ____ / ____
Local e data

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE

_____ SESMT	_____ Encarregado	_____ Especiais: 1. GERÊNCIA 2. SESMT 3. SETOR PESSOAL 4. Outros
----------------	----------------------	---

PROCABS – PROGRAMA DE COMBATE AO ABSENTEÍSMO

COMUNICAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO / ODONTOLÓGICO

NOME: _____

NÚMERO: _____ IDENTIDADE: _____

NÚMERO DE ATESTADOS APRESENTADOS NO ANO: _____

TIPO DE ATESTADO: () MÉDICO () ODONTOLÓGICO

MOTIVO: _____

CID: _____

NEXOS:

() ASSISTENCIAL () OCUPACIONAL () INJUSTIFICADO

PARECER DO AVALIADOR:

() HOMOLOGADO TOTALMENTE POR _____ DIAS

() HOMOLOGADO PARCIALMENTE POR _____ DIAS

MOTIVO: _____

() AUMENTADO PARCIALMENTE EM _____ DIAS

MOTIVO: _____

() REJEITADO

MOTIVO: _____

LOCAL/DATA _____

Assinatura e Carimbo do Médico / Dentista

ATESTADO MÉDICO INTERNO

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O FUNCIONÁRIO ABAIXO:

FUNÇÃO _____
IDENTIDADE _____
ENCARREGADO _____
SETOR _____
EMPRESA _____

DEVE PERMANECER AFASTADO DO TRABALHO POR _____ DIAS.

CID10:

REGISTRO DESTE ATESTADO NA CTPS.: () SIM () NÃO

_____, _____ DE _____, DE 200__

Assinatura e Carimbo Médico/Odontológico

1ª via setor pessoal
2ª via prontuário .
3ª via funcionário .

ANEXO 12

- 1) MODELO DE FICHA DE PADRÃO CLÍNICO DO PERFIL
PROFISSIONGRÁFICO**
- 2) MODELO DE COMUNICAÇÃO DE RECOMENDAÇÃO DE
TRABALHO RESTRITO**

PADRÃO CLÍNICO DE PERFIL PROFISSIOGRÁFICO					
NOME : FUNÇÃO : IDADE : PESO : ESTATURA:					
EXIGÊNCIAS FUNCIONAIS	GRADAÇÃO				
	IV	III	II	I	0
1-Coeficiente de robustez					
2-Acuidade auditiva					
3-Acuidade Visual					
4-Equilíbrio					
5- Ap.Locomotor					
6-Neuro Psiquismo					
7-Cardio Circulatórias					
8-Respiratórias					
9-Sudorese					
10-Mobilidade do Tronco					
11-Estado de Nutrição					
12-Mobilidade dos membros inferiores					
13-Tolerância ao Calor					
14-Tolerância ao Frio					
15-Irritantes cutâneos					
16-Irritantes respiratório					
Conclusão					
APTO APTO C/RESTRIÇÕES INAPTO					
OBS :					

**COMUNICAÇÃO DE RECOMENDAÇÃO DE TRABALHO RESTRITO OU SUAVE PARA
FUNCIONÁRIO**

NOME : _____

IDENTIDADE: _____

FUNÇÃO : _____

EMPRESA: _____

MUDANÇA DE FUNÇÃO: () NECESSÁRIA () DESNECESSÁRIA

NATUREZA: () OCUPACIONAL () NÃO OCUPACIONAL () À ESCLARECER

DATA DO INÍCIO DO TRABALHO RESTRITO: _____ / _____ / _____

DATA DO PROVÁVEL TÉRMINO DO TRABALHO RESTRITO: _____ / _____ / _____

DATA DO PROVÁVEL RETORNO EFETIVO AO TRABALHO: _____ / _____ / _____

PARECER DO MÉDICO:

TIPO DE RESTRIÇÕES: _____

Assinatura e Carimbo do Médico

PARECER DO ENCARREGADO:

POSSIBILIDADE DE FORNECER TRABALHO RESTRITO: () SIM () NÃO

Assinatura do Encarregado

LOCAL E DATA : _____ , _____ / _____ / _____

Assinatura do Responsável pela Segurança do Trabalho

Assinatura do funcionário

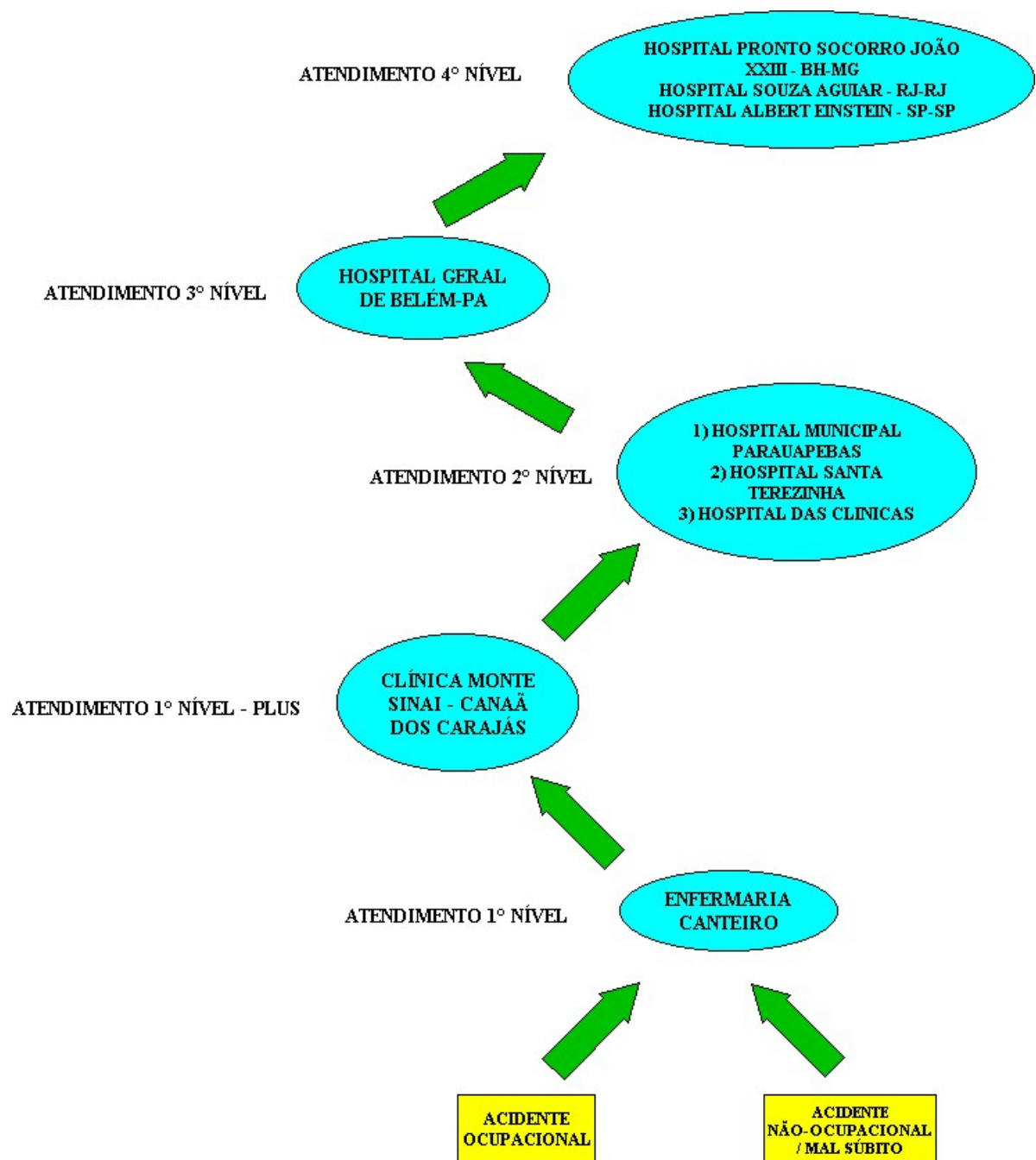
1ª via setor pessoal

2ª via prontuário .

3ª via funcionário .

ANEXO 13

FLUXOGRAMA DE EVACUAÇÃO DE ACIDENTADOS OCUPACIONAIS E MAL SÚBITO



ANEXO 14

TABELAS DE CONVOCAÇÃO PARA EXAMES LISTA ATUALIZADA DE FUNCIONÁRIOS

NOME				
FUNÇÃO				
RG				
SETOR				
DATA NASC.				
FOTO				
EXAMES REALIZADOS		DATAS		
		PREVISTO	REALIZADO	MOTIVO
X	ADMISSIONAL		01/12/1999	
	DEMISSIONAL			
X	PERIÓDICO			
X	PERIÓDICO			
	MUDANÇA DE FUNÇÃO			
	RETORNO AO TRABALHO			
TIPO EXAMES		NORMAIS	ANORMAIS	MOTIVO
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL				
HEMOGRAMA COMPLETO				
EAS				
EPF				
AUDIOMETRIA				
AUDIOMETRIA				

LISTA DE FUNCIONÁRIOS DA XXX EM 10/03/2003 POR FUNÇÕES:

1.	0310300019	XXXXXXXXXXXX	AJUDANTE	2/9/2002
2.	0310300022	XXXXXXXXXXXX	AJUDANTE	2/9/2002
3.	0310300024	XXXXXXXXXXXX	AJUDANTE	2/9/2002
4.	0310300025	XXXXXXXXXXXX	AJUDANTE	2/9/2002
5.	0310300034	XXXXXXXXXXXX	AJUDANTE	2/9/2002