Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PCMSO

Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional
Portaria n º 567, de 10 de Março de 2022.

Vigência do PCMSO: NOVEMBRO/2026 a NOVEMBRO/2027.

ANS - nº 31572-9

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Vigência do PCMSO	04/11/2026 a 04/11/2027

Identificação			
Empresa MUNICIPIO DE PIRACICABA			
Endereço AV DR PAULO DE MORAES, 2250 ,		Complemento	CNPJ 46.341.038/0001-29
CEP 13400853	Cidade PIRACICABA	Bairro PAULISTA	UF SP
CNAE	Grau de Risco	Descrição CNAE	

Identificação da Unidade Contratante			
Empresa MUNICIPIO DE PIRACICABA			
Endereço R ANTONIO CORREA BARBOSA , 2233		Complemento	CNPJ 46.341.038/0001-29
CEP 13400-900	Cidade PIRACICABA	Bairro CHACARA NAZARETH	UF SP
CNAE 8411-6/00	Grau de Risco 1	Descrição CNAE Administração pública em geral	

I CITAÇÃO DO EMBASAMENTO LEGAL DA CONFECÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PCMSO SEGUNDO A CLT ART. 168 E 169

Legislação disposta nos artigos 168 e 169 da seção IV do capítulo V do Título II da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), dada pela redação das leis 7855 de 24 de outubro de 1989 e 6514 de 22 de dezembro de 1977, respectivamente, regulamentada pela Portaria 3214 de 8 de junho de 1978 e aprimorada pela portaria nº. 240 de dezembro de 1994.
NR-7, Norma Regulamentadora nº 7, é o sétimo capítulo, a sétima Norma, contida na Portaria n. 3.214/78. Atualmente esta Norma recebe o nome de "PCMSO Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional"
O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional se baseia, para seu desenvolvimento, principalmente nas informações obtidas mediante visitas aos locais de trabalho, no PGR e nas informações obtidas junto aos trabalhadores.

II - FINALIDADES

a) Promoção e manutenção da saúde e bem estar físico e psíquico do indivíduo e dos trabalhadores em geral.
b) Harmonização do trabalhador no ambiente de trabalho, mediante informações obtidas pelo **PGR** somadas às ações do **PCMSO.**

III METAS PRIORITÁRIAS

a) Dar pleno cumprimento à Legislação Trabalhista na área de Segurança e Medicina do Trabalho.
b) Criar e manter uma cultura preventiva na Empresa, mediante o envolvimento de todos os níveis hierárquicos nas ações desenvolvidas.
c) Prevenir, identificar e tratar doenças profissionais e ou acidentes de trabalho. Identificar e encaminhar patologias de ordem geral capazes de interferir com o bom equilíbrio do indivíduo.
d) Atuar preventivamente no ambiente de trabalho e nas ações do trabalhador a fim de se reduzir ao máximo a ocorrência de doenças profissionais e ou acidentes de trabalho.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

IV- AÇÕES PRIMÁRIAS DE SAÚDE

a) Promoção da saúde do trabalhador:
A Promoção de saúde aborda um sentido amplo, pode ser executada através de mídias digitais com informações de saúde, palestras e informes diversos (cartazes, folders, treinamentos, vídeos, etc.), proporcionando conhecimento ao trabalhador sobre medidas de saúde e bem estar, como também qualidade de vida.

b) Proteção a saúde e prevenção de doenças e acidentes de trabalho:
São medidas que visam evitar a deflagração de doenças ocupacionais e acidentes de trabalho, através de orientações gerais sobre: riscos, higiene ocupacional, física e ambiental, domínio consciente das ações produtivas;
Como medida de proteção os trabalhadores são orientados a seguir as precauções padrão e a utilização do Equipamentos de Proteção Individual - EPI que deve ser fornecido pela empresa sem ônus ao trabalhador.
32.3.9.4.7 Além do cumprimento do disposto na legislação vigente, os Equipamentos de Proteção Individual - EPI devem atender as seguintes exigências:
a) ser avaliados diariamente quanto ao estado de conservação e segurança;
b) estar armazenados em locais de fácil acesso e em quantidade suficiente para imediata substituição, segundo as exigências do procedimento ou em caso de contaminação ou danos.

V AÇÕES SECUNDÁRIAS DE SAÚDE

São as ações cuja finalidade principal é investigar com base nas queixas e nos sinais e sintomas e diagnosticar precocemente, doenças em suas fases iniciais, e adotar as medidas necessárias à mudança de curso do problema detectado, direcionando ao tratamento adequado.
As principais ferramentas para implementar as ações secundárias são as abordagens médicas dos trabalhadores mediantes:
Exames Médicos:
Admissional
Periódico
Mudança de Riscos Ocupacionais
Retorno ao Trabalho
Demissional.

A) Exame Médico Admissional:

- Deverá ser realizado antes do início das atividades do trabalhador em seu novo posto de trabalho.

Metas principais:

a) Avaliar a capacidade de realização dos trabalhos a serem desenvolvidos, com segurança, eficácia e máximo desempenho pr ofissional.
b) Avaliar e identificar patologias que possam ser agravadas pelo exercício profissional.
c) Diagnosticar doenças que necessitem tratamento a fim de promover a saúde do candidato.
d) Dar início à integração do postulante ao serviço, mediante elucidação dos principais riscos e meios de proteção capazes de p romover e proteger sua integridade física e mental.
O exame admissional constará de anamnese de saúde ocupacional e avaliação clínica incluindo exame físico geral e especial mais avaliação do estado de saúde mental. Os exames complementares serão definidos pelos riscos presentes na atividade a s er desenvolvida e a critério clínico.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

B) Exame Médico Periódico

Será realizado anualmente, para todos os trabalhadores (salvo especificações em contrário).

Os objetivos do exame periódico são:

a) Avaliar as repercussões da atividade laboral na saúde do trabalhador;
b) Diagnosticar precocemente as alterações de saúde relacionadas ou não com o trabalho;
c) Dar continuidade ao trabalho educacional de promoção e proteção da saúde;
d) Detectar precocemente desvios e falhas das medidas de controle ambiental.

O exame periódico constará de uma avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional e exame físico e mental. A realização de exames complementares é definida pelos riscos existentes na função/atividade desenvolvida (alguns obrigatórios segundo a NR-7), e pelos achados da avaliação clínica.
A periodicidade dos exames complementares obedecerá aos critérios estabelecidos em lei e os estabelecidos pelo médico examinador.

C) Exame Médico de Mudança de Riscos Ocupacionais

- Deve obrigatoriamente ser realizado antes da data da mudança, adequando-se o controle médico aos novos riscos. Sempre que ocorrer qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou de setor, que implique na exposição do trabalhador.

Os objetivos do exame de mudança de riscos ocupacionais são:

a) Avaliar se o trabalhador é capaz de desenvolver a nova tarefa da qual vai ser responsável com segurança individual e coletiva e eficiência, isto é, procurar detectar alterações de saúde que predisponham a acidentes de trabalho e doenças profissionais;
b) Identificar alterações de saúde que possam ser agravadas pelo exercício da nova atividade laboral.
c) Orientar o trabalhador sobre as medidas primárias de saúde, com instruções e recomendações quanto aos novos riscos da atividade profissional a ser desenvolvida e como promover e proteger a sua saúde.
OBS: Quando houver transferência de um trabalhador com a mesma função por qualquer motivo que seja, ou gestação para outro ambiente de trabalho com novos riscos e consequentemente novos exames, será emitido novo ASO.

O exame de mudança de função constará de uma avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional e exame físico geral, especial e mental. A realização de exames complementares é definida pelos riscos presentes na nova atividade/função a ser desenvolvida (alguns obrigatórios segundo a NR-7) e pelos achados da avaliação clínica.

OBS: Transferência de função da empregada gestante, quando as condições de saúde assim o exigirem, encontra respaldo no parágrafo 4º, inciso I do art. 392 da CLT:

a) A empregada gestante tem direito à licença-maternidade de 120 (cento e vinte) dias, sem prejuízo do emprego e do salário. (Redação dada pela Lei nº 10.421, 15.4.2002) (Vide Lei nº 13.985, de 2020)
b) Dispensa do horário de trabalho pelo tempo necessário para a realização de, no mínimo, seis consultas médicas e demais exames complementares. (Incluído pela Lei nº 9.799, de 26.5.1999)
c) É assegurada a toda e qualquer empregada gestante a transferência de função quando a atividade normalmente prestada for prejudicial à gestação, assegurada a retomada da função anteriormente executada logo após o retorno ao trabalho, para a preservação da saúde durante a gestação. (Incluído pela Lei nº 9.799, de 26.5.1999)

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

D) Exame Médico de Retorno ao Trabalho

- No exame de retorno ao trabalho, o exame clinico deve ser realizado antes que o empregado reassuma suas funções, quando ausente por período igual ou superior a 30 (trinta) dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não.

Os objetivos do exame de retorno ao trabalho são:

a) Avaliar se o trabalhador, após recuperação de sua saúde, mantém a capacidade de desenvolver a mesma atividade laboral d esenvolvida antes do afastamento, com segurança e eficiência, isto é, procurar detectar alterações de saúde (sequelas e /ou lim itações físicas e/ou mentais) que predisponham a acidentes de trabalho e doenças ocupacionais.
b) No caso de inaptidão à função anteriormente exercida, deverão ser caracterizadas as limitações físicas e mentais que acome tem o trabalhador, visando orientar os profissionais de Recursos Humanos na reabilitação/readaptação profissional deste trabal hador, restrições à atividades desenvolvidas, sugestões de mudança de função, acompanhamento com especialistas, entre outros; indicadas pelo médico examinador para cada caso avaliado.

OBS: O nexo técnico epidemiológico previdenciário (NTEP) e o encaminhamento ao INSS são condutas perante a avaliação de médico assistente especialista que avalia e verifica o diagnóstico preexistente de cada trabalhador em decorrência de suas queixas, atividade laboral ou condições do seu histórico clínico, de seus hábitos de vida e exames complementares. Com base nesse contexto o médico assistente avalia a real necessidade de um afastamento previdenciário. Como também, nos casos de acidente de trabalho, o trabalhador será avaliado no pronto atendimento de referência e a conduta do médico assistente em relação ao afastamento seguirá conforme necessidade e gravidade do caso.

O exame de retorno ao trabalho constará de uma avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional, e exame físico e ment al. A realização de exames complementares será definida pelos riscos presentes na atividade/função desenvolvida (alguns obrig atórios segundo a NR 7), e pelos achados da avaliação clínica.

E) Exame Médico Demissional

Deve ser realizado obrigatoriamente **em até 10 dias contados a partir do término do contrato** a data da homologação. Para empresas de graus de risco 1 e 2, se o último exame ocupacional do funcionário a ser demitido tiver sido realizado dentro dos 135 dias (centro e trinta e cinco) dias retroativos, não há necessidade de realizar exame demissional conforme NR7 (somente para exames clínicos).
Se o funcionário constar no ASO exame de **audiometria** a validade será de 120 dias.
Para as empresas com graus de risco 3 e 4, se o último exame ocupacional for realizado dentro dos 90 dias retroativos, a contar com a data da homologação, não há necessidade de realizar o exame demissional conforme NR7.
Os objetivos do exame demissional são:
a) Avaliar as repercussões da atividade laboral na saúde do trabalhador, diagnosticando as alterações de saúde relacionadas o u não com o trabalho;
b) Detectar alterações de saúde que, embora não relacionadas com o trabalho e não motivadoras de inaptidão necessitem de tr atamento médico especializado (ou término do mesmo) antes da demissão.

O exame Demissional constará de uma avaliação clínica, abrangendo anamnese ocupacional, exame físico e mental. A realiza ção de exames complementares é definida pelos riscos presentes na atividade/função que era desenvolvida pelo trabalhador (alguns obrigatórios segundo a NR-7), pelos achados na avaliação clínica e data dos exames complementares realizados no último periódico.

Para trabalhadores que exercem as funções Teleatendimento / Telemarketing quanto às condições de saúde. Conforme NR 17 Anexo 2 - (Redação dada pela Portaria MTP n.º 423 de 07 de outubro de 2021)

1. No sentido de promover a saúde vocal dos trabalhadores, os empregadores devem implementar, entre outras medidas:
2. a) modelos de diálogos que favoreçam micro pausas e evitem carga vocal intensiva do operador;
3. b) redução do ruído de fundo;
4. c) estímulo à ingestão frequente de água potável fornecida gratuitamente aos operadores.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL MEI, MICROEMPRESA - ME E EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP (NR - 7.7)

7.7.1 As MEI, ME e EPP desobrigadas de elaborar PCMSO, de acordo com o subitem 1.8.6 da NR 01, devem realizar e custear exames médicos ocupacionais admissionais, demissionais e periódicos, a cada dois anos, de seus empregados.
7.7.1.1 Os empregados devem ser encaminhados pela organização, para realização dos exames médicos ocupacionais, a: a) médico do trabalho; ou b) serviço médico especializado em medicina do trabalho, devidamente registrado, de acordo com a legislação.

RISCOS E SEUS AGENTES

Os riscos no ambiente laboral podem ser classificados em cinco tipos, de acordo com a Portaria nº 3.214, do Ministério do Trabalho do Brasil, de 1978. Esta Portaria contém uma série de normas regulamentadoras que consolidam a legislação trabalhista, relativas à segurança e medicina do trabalho. Encontramos a classificação dos riscos na sua Norma Regulamentadora n0 5 (NR-5):

1. Riscos de acidentes
Qualquer fator que coloque o trabalhador em situação vulnerável e possa afetar sua integridade, e seu bem-estar físico e psíquico. São exemplos de risco de acidente: as máquinas e equipamentos sem proteção, probabilidade de incêndio e explosão, arranjo físico inadequado, armazenamento inadequado, etc.

2. Riscos ergonômicos
Qualquer fator que possa interferir nas características psicofisiológicas do trabalhador, causando desconforto ou afetando sua saúde. São exemplos de risco ergonômico: o levantamento de peso, ritmo excessivo de trabalho, monotonia, repetitividade, postura inadequada de trabalho, etc.

3. Riscos físicos
Consideram-se agentes de risco físico as diversas formas de energia a que possam estar expostos os trabalhadores, tais como: ruído, calor, frio, pressão, umidade, radiações ionizantes e não-ionizantes, vibração, etc.

4. Riscos químicos
Consideram-se agentes de risco químico as substâncias, compostos ou produtos que possam penetrar no organismo do trabalhador pela via respiratória, nas formas de poeiras, fumos gases, neblinas, névoas ou vapores, ou que seja, pela natureza da atividade, de exposição, possam ter contato ou ser absorvido pelo organismo através da pele ou por ingestão.

5. Riscos biológicos
Consideram-se como agentes de risco biológico as bactérias, vírus, fungos, parasitos, entre outros.

Referências Bibliográficas
BRASIL. Portaria nº 3.214 de 08 de junho de 1978 NR - 5. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes. In: SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO. 29. ed. São Paulo: Atlas, 1995. 489 p. (Manuais de legislação, 16).

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

VI ACIDENTE DE TRABALHO

Tipos de acidente:
Típico: toda lesão corporal ou disfunção que no exercício do trabalho ou por motivo dele, resultar de causa externa, súbita, imprevista ou fortuita que cause a morte, ou incapacidade para o trabalho, total ou parcial, permanente ou temporário;
Trajeto: acidente de qualquer natureza ocorrido no trajeto trabalho, casa / casa, trabalho, conforme descritivo padrão cadastrado no Departamento Pessoal. Ainda é considerado acidente de trajeto, o roteiro trabalho / trabalho, quando o colaborador vier à empresa de outro vínculo, desde que devidamente cadastrado. No caso do colaborador sofrer acidente indo para outro vínculo empregatício, a responsabilidade é deste.
Biológico: todo aquele acidente que envolver material biológico, sangue e seus derivados, fluídos corpóreos ou químicos potencialmente contaminados.

Quando ocorrer acidente biológico:

O colaborador deve lavar imediatamente o local do ferimento com água corrente e sabão rapidamente, nos casos de exposição percutânea ou cutânea. Se houver perfuração com material perfuro cortante, guardá-lo para investigação.
Irrigar exaustivamente com água ou solução salina fisiológica as mucosas atingidas.
A Unidade de Pronto Atendimento que realizou o atendimento deve preencher o SINAN (Sistema de informação de agravos de notificação) e encaminhar para o CEDIC com as devidas informações;
Preencher as autorizações solicitadas pela enfermagem do pronto atendimento;
Realizar a coleta dos exames (anti-HVC, anti-HIV, anti-HBS, anti-HBS AG) e o teste rápido de HIV;

Em seguida é finalizado o registro da SINAN e o trabalhador é encaminhado ao CEDIC.
Nos casos em que o resultado do teste rápido constar positivo, o médico prescreve o medicamento antirretroviral, a primeira dose de ataque, orientar e encaminhar o colaborador ao CEDIC no primeiro dia útil subsequente, com a cópia da SINAN em mãos. Verificando se dará continuidade no tratamento medicamentoso e receber as próximas doses no local, todo tratamento é realizado pelo CEDIC de Piracicaba localizado na Rua do Trabalho nº 634 - Vila independência.

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT

A empresa emite, em até 24 horas, a Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT, quando é constatada a ocorrência ou agravamento de doenças ocupacionais bem como de acidentes típicos ou de trajeto, por meio de análise da equipe médica e exames complementares realizados.
Compete ao médico coordenador do PCMSO, ou médico designado por este, solicitar a emissão da CAT, documentando em prontuário e indicando, quando necessário, o afastamento do colaborador da exposição ao risco ou do trabalho. Também encaminhar o colaborador a Previdência Social para estabelecimento do nexo causal, avaliação da incapacidade e definição previdenciária em relação ao trabalho.

A partir de Junho de 2021, através da PORTARIA SEPRT/ME Nº 4.334, DE 15 DE ABRIL DE 2021, O SECRETÁRIO ESPECIAL DE PREVIDÊNCIA E TRABALHO DO MINISTÉRIO DA ECONOMIA, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 71, incisos I e II, "a" e o art. 180 do Anexo I do Decreto nº 9.745, de 8 de abril de 2019, resolve:
Art. 1º A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), de que trata o art. 22 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, será cadastrada exclusivamente em meio eletrônico: I - pelo eSocial, na forma estabelecida no Manual de Orientação do eSocial (MOS), disponível no sítio eletrônico do eSocial na internet, a partir da obrigatoriedade do evento S-2210 para o emissor da CAT, nos seguintes casos:
II - para os demais autorizados à formalização do documento, exclusivamente pela aplicação disponível no sítio eletrônico da Previdência Social, nos termos do disposto no 2º do art. 22 da Lei nº 8.213, de 1991. Parágrafo único. Para os responsáveis mencionados no inciso I do caput, enquanto não obrigados ao envio do evento S-2210 no eSocial, será aplicada a forma de envio prevista no inciso II.

Art. 2º A CAT, a partir da vigência desta Portaria, somente poderá ser encaminhada pelos meios previstos no art. 1º, não sendo possível o protocolo físico do documento nas Agências da Previdência Social.
A equipe de Medicina Ocupacional orienta a empresa quando há necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.
Todo caso de doença ocupacional é reconhecido, e comunicado aos órgãos competentes. Cada caso é avaliado por uma equipe, envolvendo a área médica, segurança do trabalho.

O acidente deve ser informado imediatamente ao ambulatório médico, caso a empresa não possua, informar o setor de Recursos Humanos. O acidentado deve ser encaminhado para Unidade de Pronto atendimento mais próximo (e levar o paciente fonte se tiver) para atendimento médico, onde é realizada a investigação clínica e antecedente, solicitada exames necessários, e quando for o caso aberta a RAAT.
Cabe ao departamento responsável da empresa, realizar a investigação do acidente, e realizar o registro da CAT em 24 horas ou com justificativa de atraso (CEREST / INSS), em caso de necessidade.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PROFISSIONAS DA SAÚDE

Neste grupo, será obrigatório o controle de vacinas.
Segundo a NR-32:
32.2.3.1 O PCMSO, além do previsto na NR 07, e observando o disposto no inciso I do item 32.2.2.1, deve contemplar:
e) o programa de vacinação.
32.2.4.17 Da Vacinação dos Trabalhadores
32.2.4.17.1 A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e os estabelecidos no PCMSO.
32.2.4.17.2 Sempre que houver vacinas eficazes contra outros agentes biológicos a que os trabalhadores estão, ou poderão estar, expostos, o empregador deve fornecê-las gratuitamente.
32.2.4.17.3 O empregador deve fazer o controle da eficácia da vacinação sempre que for recomendado pelo Ministério da Saúde e seus órgãos, e providenciar, se necessário, seu reforço.
32.2.4.17.4 A vacinação deve obedecer às recomendações do Ministério da Saúde.
32.2.4.17.5 O empregador deve assegurar que os trabalhadores sejam informados das vantagens e dos efeitos colaterais, assim como dos riscos a que estarão expostos por falta ou recusa de vacinação, devendo, nestes casos, guardar documento comprobatório e mantê-lo disponível à inspeção do trabalho.
32.2.4.17.6 A vacinação deve ser registrada no prontuário clínico individual do trabalhador, previsto na NR 07.
32.2.4.17.7 Deve ser fornecido ao trabalhador comprovante das vacinas recebidas.

Os colaboradores deverão ser vacinados para Hepatite B, difteria e tétano, e terão imunização periódica contra as principais viroses endêmicas. Deverão estar com o calendário oficial de vacinação para o adulto regularizado.
Em caso de recusa do trabalhador em ser vacinado, deve ser confeccionado um termo de responsabilidade para cada vacina que deve ser aplicada ao empregado. No termo de responsabilidade deve conter: nome do funcionário, local de trabalho, função, número de documento (CTPS ou RG ou CPF), bem como a discriminação do tipo de vacina, as vantagens de sua aplicação ao empregado (prevenção de quais doenças), os efeitos colaterais e os riscos a que estará exposto o empregado por falta ou recusa de receber a vacina.
Será cobrado e fiscalizado o uso correto de EPIs.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

Grupo-Alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta	VIP/VOP	Pneumocócica 10V	Rotavírus Humano	Meningocócica C	Febre Amarela	Hepatite A	Tríplice Viral	Tetra Viral	HPV	Dupla Adulto	dTpa
Crianças	Ao nascer	Dose única	Dose ao nascer												
	2 meses			1ª dose	1ª dose (com VIP)	1ª dose	1ª dose								
	3 meses							1ª dose							
	4 meses			2ª dose	2ª dose (com VIP)	2ª dose	2ª dose								
	5 meses							2ª dose							
	6 meses			3ª dose	3ª dose (com VOP)	3ª dose									
	9 meses								Dose inicial						
	12 meses					Reforço				Uma dose	1ª dose				
	15 meses			1º reforço (com DTP)	Reforço (com VOP)			Reforço				1 dose			
	4 anos			2º reforço (com DTP)	Reforço (com VOP)										
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses (a depender da situação vacinal anterior)						Dose a cada 10 anos		2 doses		3 doses (11 a 13 anos)	Reforço a cada 10 anos	
Adulto	20 a 59 anos		3 doses (a depender da situação vacinal anterior)						Dose a cada 10 anos		1 dose (até 49 anos)			Reforço a cada 10 anos	
Idoso	60 anos ou mais		3 doses (a depender da situação vacinal anterior)						Dose a cada 10 anos					Reforço a cada 10 anos	
Gestante			3 doses (a depender da situação vacinal anterior)											3 doses	Uma dose a partir da 27ª semana de gestação

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Sugestões para o controle do calendário vacinal adulto.



Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Orientações às pessoas vacinadas

Em caso de edema, dor no local da aplicação: aplicar compressa fria no dia, e compressa morna nos dias seguintes;

Em casos de febre, utilizar antitérmico de costume.

Se ocorrer alterações mais intensas: febre muito alta, mal estar, eritema, comunicar o setor responsável pela aplicação, para que sejam dadas as orientações e se necessária à notificação à VE.

Contraindicações:

- Alergia a ovo de galinha;
- Febre;
- Gestantes (Tríplice viral).
- Na aplicação atenção à lavagem das mãos ou higienização com preparação alcoólica, utilizar luvas de procedimento.
- O álcool comum não deve ser utilizado pela baixa volatilidade (demora a secar) e pelo seu baixo poder antisséptico. Em situações excepcionais, quando não houver água e sabão na zona rural e em ambiente hospitalar, utilize o álcool a 70 %. Quando usar o álcool a 70% para a limpeza da pele friccione o algodão embebido por 30 segundos e, em seguida, espere mais 30 segundos para permitir a secagem da pele, deixando a sem vestígios do produto, de modo a evitar qualquer interferência do álcool no procedimento.
- Desprezar os materiais de forma adequada, perfurocortantes no Descarpack, e contaminados no lixo branco.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PLANILHA SUGESTIVA PARA CONTROLE DE CARTEIRA VACINAÇÃO

Controle de Vacinação

Unimed fit

CONTROLE DE VACINAÇÃO

STATUS	NOME	SETOR	DUPLA ADULTO					TRIPLICE VIRAL		HEPATITE B 1º ESQUEMA			HEPATITE B 2ª ESQUEMA			OBSERVAÇÕES
			1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO A CADA 10 ANOS	REFORÇO A CADA 10 ANOS	1º DOSE	2º DOSE	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

FORMULÁRIO DE RECUSA DE VACINAÇÃO

Unimed Piracicaba

Termo de Recusa

Eu _____, portador (a) do RG:_____, declaro ciência sobre a responsabilidade da imunização da vacina _____, estou ciente sobre os riscos decorrentes da recusa.

Opto por não receber as vacinas no momento.

Piracicaba, _____de_____de_____

_____
Ciente de acordo

ANS - Nº 31572-9

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PRIMEIROS SOCORROS

O Departamento de Saúde Ocupacional da Unimed sugere que as empresas adquiram um Kit de Primeiros Socorros, é necessário que sejam bem acondicionados, organizados, para facilitar o uso, no caso de uma emergência, segue abaixo os itens sugestivos.

LISTA DE MATERIAIS PRIMEIROS SOCORROS

ITEM	QUANTIDADE
MALETA PARA ARMAZENAGEM (Identificada)	
SORO FISIOLOGICO UND	2 CX COM 10 UND
SORO FISIOLOGICO (**FRASCO**)	02 DE 500ML
ATADURA DE CREPE 10CM	03 UNIDADES
ATADURA DE CREPE 20CM	03 UNIDADES
BAND-AID (CAIXA COM 35UN)	01 CAIXA
GAZE ESTÉRIL UNID	5 a 10 PACOTES
LUVA DE PROCEDIMENTO - M ou G	1 CAIXA
MICROPORE TAM MEDIO	1 UNIDADE
MICROPORE TAM GRANDE	1 UNIDADE
BOLSA TÉRMICA PARA COMPRESSAS FRIAS **(em caso de entorse)**	1 UNIDADE
TESOURA PONTA ROMBA	01 UNIDADE
PINÇA ANATÔMICA	01 UNIDADE

Orientação para utilização dos materiais de curativos

O material de curativo deve ser utilizado em caso de ferimentos de pele. Quando possível à lesão deve ser lavada em água corrente com sabão neutro. A seguir devem ser feita uma limpeza local (antissepsia), utilizando-se gaze umedecida em soro fisiológico. Se necessário, cobrir com gaze e enfaixar utilizando faixa crepe e micropore. Pequenas lesões podem ser cobertas com Band-Aid após a limpeza (antissepsia). Os ferimentos mais extensos devem ser cobertos com gaze, se possível com faixa crepe e encaminhado o mais breve possível para o Pronto Socorro ou Hospital conveniado.

Em casos de queimaduras, lavar o local com água corrente fria. Não perfurar eventuais bolhas e não colocar nenhum produto sobre a área queimada. Encaminhar imediatamente para o Pronto Socorro Municipal ou Hospital conveniado. A empresa deverá dispor de lista relacionando telefones e rotas de acesso aos hospitais mais próximos para prestação de atendimento de emergência.

Em seguida é finalizado o registro da SINAN e o trabalhador é encaminhado ao CEDIC.

Nos casos em que o resultado do teste rápido constar positivo, o médico prescreve o medicamento antirretroviral, a primeira dose de ataque, orientar e encaminhar o colaborador ao CEDIC no primeiro dia útil subsequente, com a cópia da SINAN em mãos. Verificando se dará continuidade no tratamento medicamentoso e receber as próximas doses no local, todo tratamento é realizado pelo CEDIC de Piracicaba localizado na Rua do Trabalho nº 634 Vila independência.

NR32

32.2.3.5 Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho CAT;

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Para cada exame realizado será emitido o Atestado de Saúde Ocupacional (ASO).

a) A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho à disposição da fiscalização.
b) A segunda via do ASO será obrigatoriamente entregue ao trabalhador mediante recibo pela primeira via.
c) A terceira via ficará arquivada junto ao prontuário médico.

O ASO deverá conter no mínimo (7.5.19.1 Alterado pela Portaria n.º 6.734, de 09 de março de 2020).
a) Razão Social e CNPJ ou CAEPF da organização;
b) Nome completo do trabalhador, o número do registro de sua identidade e sua função;
c) A descrição dos perigos ou fatores de risco identificados e classificados no PGR que necessitem de controle médico previsto no PCMSO, ou a sua inexistência;
d) Indicação e data da realização dos exames ocupacionais clínicos e complementares a que foi submetido o empregado;
e) Definição de apto ou inapto para função do empregado,
f) O nome e número do registro profissional médico responsável pelo PCMSO, se houver;
g) Data, número de registro profissional e assinatura do médico que realizou o exame clínico.

IX DESENVOLVIMENTO DOS EXAMES MÉDICOS

Os exames médicos são programados e executados de acordo com os levantamentos para identificação de riscos nos diversos postos de trabalho da empresa, levando-se em consideração o ambiente em que a atividade é desenvolvida e a exposição aos agentes potencialmente agressores à saúde do trabalhador.

Estes exames têm como objetivos básicos:

a)
Permitir a colocação dos trabalhadores em postos de trabalho compatíveis com o seu estado de saúde. Informar o estado real d e sua saúde e orientar a solução dos problemas médicos encontrados;
b) Salvaguardar a saúde e segurança da comunidade trabalhadora, não permitindo o trabalho de pessoas que possam oferecer riscos.
c) Os exames médicos são registrados em prontuário que fica sob a guarda do médico coordenador do PCMSO.

Os exames são realizados segundo as seguintes diretrizes:

1 - Exame Médico Admissional

a) Identificação

- Nome

data de nascimento, sexo, gênero, estado civil, naturalidade, procedência, escolaridade, função e local de trabalho.

b) História Clínica

- Anamnese
- Interrogatório sobre os diversos aparelhos
- Antecedentes pessoais
- Antecedentes familiares
- Antecedentes ocupacionais

c) Exame Clínico

- Exame físico geral
- Exame físico especial

d) Exames Complementares

- Determinados pelo médico examinador acrescidos dos exames obrigatórios baseados nos levantamentos de riscos, conforme o PGR.
- Os empregados que apresentarem alterações dos exames complementares (doenças crônicas) deverão ter seus históricos clínicos investigados e em decorrência, serão tomadas condutas conforme critério do médico examinador. Ex: encaminhamento para especialidades médicas, restrições à atividade, entre outros.

e) Conclusão

- Apto
- Inapto
- Outros

f) Emissão do ASO

2) Exame Médico Periódico

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

a) Interrogatório
b) Exame Clínico: geral e especial
c) Exames Complementares: a critério médico mais exames obrigatórios
d) Conclusão
- Apto
- Inapto
- Outros

e) Emissão do ASO

3) Exame Médico de Retorno ao Trabalho

- Somente avaliação clínica ocupacional

4) Exame Médico de Mudança de Riscos Ocupacionais

- Mesmas diretrizes do exame admissional

5) Exame Médico Demissional

- Mesmas diretrizes similares ao exame admissional.

CONTROLE MÉDICO OCUPACIONAL DA EXPOSIÇÃO A NÍVEIS DE PRESSÃO SONORA ELEVADOS.

Estabelece diretriz para avaliação e controle médico ocupacional da audição de empregados expostos a níveis de pressão sonora elevados.

Devem ser submetidos a exames audiômetros de referência e sequencias todos os empregados que exerçam ou exercerão suas atividades sem ambientes cujos níveis de pressão sonora estejam acima dos níveis de ação, conforme informado no PGR da organização independentemente do uso de protetor auditivo.

Compõem os exames audiológicos de referência e sequenciais

a) anamnese clínico-ocupacional;
b) exame otológico;
c) exame audiométrico realizado segundo os termos previstos neste Anexo;
d) outros exames audiológicos complementares solicitados a critério médico.

3. **Exame audiométrico**

3.1 O exame audiométrico será realizado em cabina audiométrica, cujos níveis de pressão sonora não ultrapassem os níveis máximos permitidos, de acordo com a norma técnica ISO 8253-1.
3.1.1 Nas empresas em que existir ambiente acusticamente tratado, que atenda à norma técnica ISO 8253-1, a cabina audiométrica poderá ser dispensada.

3.4 O empregado deve permanecer em repouso auditivo por um período mínimo de 14 horas até o exame audiométrico.

3.5 O resultado do exame audiométrico deve ser registrado e conter, no mínimo:
a) nome, idade, CPF e função do empregado;
b) razão social da organização e CNPJ ou CPF;
c) tempo de repouso auditivo cumprido para a realização do exame audiométrico;
d) nome do fabricante, modelo e data da última aferição acústica do audiômetro;
e) traçado audiométrico e símbolos, conforme indicados neste Anexo;
f) nome, número de registro no conselho regional e assinatura do profissional responsável pelo exame audiométrico.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

4. Periodicidade dos exames audiômetros
4.1 O exame audiométrico deve ser realizado, no mínimo: a) na admissão; b) anualmente, tendo como referência o exame da alínea a acima; c) na demissão. 4.1.1 Na demissão pode ser aceito exame audiométrico realizado até 120 (cento e vinte) dias antes da data de finalização do contrato de trabalho. 4.2 O intervalo entre os exames audiométricos pode ser reduzido a critério do médico do trabalho responsável pelo PCMSO.

Empresas Terceirizadas
As Empresas Terceirizadas deverão respeitar as normas de Segurança e cuidados na manutenção da saúde da Empresa, utilizando-se das orientações seguidas pelos colaboradores. Devem apresentar-se em dia com os compromissos ocupacionais, com Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) dentro do prazo de validade e PCMSO elaborado com base nos riscos de cada função. Para atividades especiais, envolvendo trabalho em altura, operação de equipamento móvel, trabalho em espaço confinado e com redes energizadas, deverão cumprir protocolo no mínimo idêntico aos exigidos para os colaboradores desta empresa.

AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL
Em conformidade com a NR-01, item 1.5.3.1.1, e NR-07, a empresa realizará o gerenciamento dos fatores de riscos psicossociais relacionados ao trabalho, identificados no PGR. A avaliação dos aspectos psicossociais será realizada durante os exames médicos ocupacionais, por meio de anamnese clínica dirigida, observando-se sinais e sintomas relacionados à saúde mental, organização do trabalho, relações interpessoais, carga de trabalho e jornadas. Quando identificadas queixas ou alterações que indiquem sofrimento psíquico relacionado ao trabalho, o colaborador será encaminhado para avaliação complementar e/ou acompanhamento especializado, conforme critério do Médico Coordenador do PCMSO. Os fatores de riscos psicossociais não serão descritos no Atestado de Saúde Ocupacional (ASO), tendo em vista que o referido documento não possui caráter diagnóstico, destinando-se exclusivamente à declaração de aptidão para o trabalho, em observância ao sigilo médico previsto na NR-07, serão tratados de forma confidencial, conforme LGPD e Código de Ética Médica, e utilizados exclusivamente para fins de promoção e proteção da saúde do trabalhador.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Exames do GHE

Unidade: SETI

		Nº de Funcionários
GHE: - 01 - ADMINISTRAÇÃO		Masc.: 8 Fem.: 5 Menor: 0 Total: 13
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Não aplicável a agentes físicos	**Físico**	
Não aplicável a agentes químicos	**Químico**	
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Postura sentada >1h	**Ergonômicos**	Lesões osteomusculares.
Queda do mesmo nível	**Acidente**	Entorses, fraturas, ferimentos e lesões.

Exames	ADMISSÃO	APÓS ADM.	PERIÓDICO	RET. TRAB	MUD. RISCOS	DEMISSÃO
ACUIDADE VISUAL	X		12 meses		X	
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		12 meses		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		

Unidade	Setor	Cargo
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	ESCRITURARIO-ESTATUTARIO
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO-CLT
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO-CLT
SETI	SECRETARIA MUNICIPAL SEG.PÚB. TRÂNSITO TRANSPORTES	MECANICO DE MAQUINAS CLT
SETI	SECRETARIA MUNICIPAL SEG.PÚB. TRÂNSITO TRANSPORTES	ESCRITURARIO-ESTATUTARIO
SETI	SECRETARIA EXECUTIVA DE TRANSPORTES INTERNOS	ASSESSOR DE GABINETE - COMISSÃO
SETI	SECRETARIA EXECUTIVA DE TRANSPORTES INTERNOS	SECRETÁRIO EXECUTIVO-COMISSÃO

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 02 - MOTORISTA		Masc.: 18 Fem.: 1 Menor: 0 Total: 19
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Vibração de corpo inteiro (aren)	**Físico**	Fadiga muscular, desconforto e dores musculoesqueléticas e alterações circulatórias
Vibração de corpo inteiro (vdvr)	**Físico**	Fadiga muscular, desconforto e dores musculoesqueléticas e alterações circulatórias
Não aplicável a agentes químicos	**Químico**	
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Trabalho em pé ou sentado	**Ergonômicos**	Lesões osteomusculares
Acidentes de trânsito	**Acidente**	Entorses, fraturas, luxações, ferimentos e traumas.
Queda do mesmo nível	**Acidente**	Entorses, fraturas, ferimentos e lesões.

Exames	ADMISSÃO	APÓS ADM.	PERIÓDICO	RET. TRAB	MUD. RISCOS	DEMISSÃO
ACUIDADE VISUAL	X		12 meses		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		12 meses		X	X
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X		12 meses		X	
ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	X		12 meses		X	
ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA	X					
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		12 meses		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	X		12 meses		X	

Unidade	Setor	Cargo
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MOTORISTA-ESTATUTARIO
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MOTORISTA- CLT EXTINTO NA VACANCIA
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MOTORISTA CLT
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	OPERADOR DE MAQUINAS-ESTATUTARIO

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 03 - BORRACHEIRO		Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Carbonato de propileno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Cimento vulcanizante	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Gasolina	**Químico**	Irritação Percutânea e Dermatite de Contato
Grafite	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidreto de lítio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Vaselina	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Levantamento e transporte manual de cargas e volumes	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Contato com objeto cortante	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Prensamento de mãos e dedos	**Acidente**	Lesões
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X
TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	BORRACHEIRO CLT

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 04 - MECÂNICO		Masc.: 7 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 7
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
2-Butoxietanol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Alquilditiofosfato de zinco	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Benzeno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Butilglicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Ciclohexano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Cumeno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Diclorometano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dietanolamina	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dietileno Glicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dodecilbenzenossulfonato de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Estireno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Etilenoglicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Gasolina	**Químico**	Irritação Percutânea e Dermatite de Contato
Grafite	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidreto de lítio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidrocarbonetos alifáticos	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidróxido de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Metassilicato de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Metil etil cetona	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Naftaleno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Nitrito de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Nonano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Tolueno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Uréia	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Vaselina sólida	**Químico**	de etila Possíveis lesões ou agravos à saúde

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Xileno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Zinco	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
n-Hexano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Ácido sulfônico	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Óleo mineral	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Levantamento e transporte manual de cargas e volumes	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Contato com objeto cortante	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Prensamento de membros superiores	**Acidente**	Lesões
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
CARBOXIHEMOGLOBINA	X		**12 meses**		X	X
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X
TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MECÂNICO CLT
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MECÂNICO-ESTATUTARIO
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	SERVIÇOS GERAIS-ESTATUTÁRIO
SETI	SECRETARIA MUNICIPAL SEG.PÚB. TRÂNSITO TRANSPORTES	MECÂNICO-ESTATUTARIO

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 05 - MECÂNICO DE MÁQUINAS		Masc.: 2 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 2
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
2-Butoxietanol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Alquilditiofosfato de zinco	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Benzeno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Ciclohexano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Cumeno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Diclorometano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dietanolamina	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dietileno Glicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dodecilbenzenossulfonato de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Estireno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Etilenoglicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Gasolina	**Químico**	Irritação Percutânea e Dermatite de Contato
Grafite	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidreto de lítio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidrocarbonetos alifáticos	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidróxido de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Metil etil cetona	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Naftaleno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Nitrito de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Nonano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Tolueno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Vaselina sólida	**Químico**	de etila Possíveis lesões ou agravos à saúde
Xileno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Zinco	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
n-Hexano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Ácido sulfônico	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		respiratórias.
Óleo mineral	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Levantamento e transporte manual de cargas e volumes	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Contato com objeto cortante	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Prensamento de membros superiores	**Acidente**	Lesões
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Trabalho em altura	**Acidente**	Entorses, fraturas, lesões e traumas.

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X		**12 meses**		X	
CARBOXIHEMOGLOBINA	X		**12 meses**		X	X
ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	X		**12 meses**		X	
ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA	X					
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	X		**12 meses**		X	
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X
TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MECÂNICO DE MÁQUINAS-ESTATUTARIO
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	MECANICO DE MAQUINAS CLT

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 06 - SOLDADOR		Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Calor	**Físico**	Aumento da pulsação, vasodilatação, irritação e cansaço.
Radiação não ionizante	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Alumínio	**Químico**	Possíveis irritações das vias respiratórias
Cobre	**Químico**	Possíveis irritações das vias respiratórias
Cromo	**Químico**	Possíveis irritações das vias respiratórias
Manganês	**Químico**	Possíveis irritações das vias respiratórias
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Levantamento e transporte manual de cargas e volumes	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Contato com objeto cortante	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Trabalho em altura	**Acidente**	Entorses, fraturas, lesões e traumas.

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X		**12 meses**		X	
ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	X		**12 meses**		X	
ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA	X					
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	X		**12 meses**		X	
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	X		**24 meses**		X	X
RAIO X TÓRAX PA	X		**24 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	SOLDADOR-ESTATUTÁRIO

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 07 - MOTORISTA COMBOIO		Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Vibração de corpo inteiro (aren)	**Físico**	Fadiga muscular, desconforto e dores musculoesqueléticas e alterações circulatórias
Vibração de corpo inteiro (vdvr)	**Físico**	Fadiga muscular, desconforto e dores musculoesqueléticas e alterações circulatórias
Hidreto de lítio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Poeiras Minerais (Particulados (insolúveis ou de baixa solubilidade) não especificados de outra maneira (PNOS)	**Químico**	Possíveis irritações: Ocular/ Respiratória, Mucosa / Percutânea
Óleo mineral	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Postura inadequada	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Explosão	**Acidente**	Lesões, queimaduras, óbito.
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Trabalho em altura	**Acidente**	Entorses, fraturas, lesões e traumas.

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X		**12 meses**		X	
ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	X		**12 meses**		X	
ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA	X					
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	X		**12 meses**		X	
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	X		**24 meses**		X	X
RAIO X TÓRAX PA	X		**24 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SECRETARIA MUNICIPAL SEG.PÚB. TRÂNSITO TRANSPORTES	MOTORISTA-ESTATUTARIO

	Nº de Funcionários

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

GHE: - 08 - LUBRIFICADOR		Masc.: 3 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 3
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Umidade	**Físico**	Irritação Percutânea
Butano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Butilglicol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dietanolamina	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Dióxido de enxofre	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias
Gasolina	**Químico**	Irritação Percutânea e Dermatite de Contato
Heptano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hexano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidreto de lítio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidróxido de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Isopropanol	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Metassilicato de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Nitrito de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Névoa de óleo mineral	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Octano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Pentano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Poeiras Minerais (Particulados (insolúveis ou de baixa solubilidade) não especificados de outra maneira (PNOS)	**Químico**	Possíveis irritações: Ocular/ Respiratória, Mucosa / Percutânea
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Postura em pé >1h	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Exames	ADMISSÃO	APÓS ADM.	PERIÓDICO	RET. TRAB	MUD. RISCOS	DEMISSÃO
ACUIDADE VISUAL	X		12 meses		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		12 meses		X	X
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		12 meses		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		12 meses		X	X
PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	X		24 meses		X	X
RAIO X TÓRAX PA	X		24 meses		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		12 meses		X	X
TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO	X		12 meses		X	X

Unidade	Setor	Cargo
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	LUBRIFICADOR CLT
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	LUBRIFICADOR

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

		Nº de Funcionários
GHE: - 09 - ELETRICISTA DE AUTOS		Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Perigo / Fator de Risco	**Grupo**	**Descrições dos perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde**
Radiação não-ionizante (Solar)	**Físico**	Queimaduras de pele
Ruído contínuo ou Intermitente	**Físico**	Cansaço, Stress, Irritação, Perda Auditiva
Diclorometano	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Estireno	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Hidróxido de sódio	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Metil etil cetona	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Ácido sulfônico	**Químico**	Possíveis Irritações: percutânea, dos olhos e vias respiratórias.
Não aplicável a agentes biológicos	**Biológico**	
Flexão de coluna, preensão palmar, flexão de joelho, adução de membros superiores, flexão de pescoço, flexão de tornozelo, rotação de tronco	**Ergonômicos**	Lesões Osteomusculares
Choque elétrico	**Acidente**	Queimaduras elétricas, contrações musculares, dores de cabeça e dificuldades respiratórias.
Contato com objeto cortante	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Projeção de partículas	**Acidente**	Lesões oculares / perda de visão
Queda de mesmo nível e nível diferente	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Queda de objeto sobre os pés	**Acidente**	Ferimentos, Cortes e Lesões
Trabalho em altura	**Acidente**	Entorses, fraturas, lesões e traumas.

Exames	**ADMISSÃO**	**APÓS ADM.**	**PERIÓDICO**	**RET. TRAB**	**MUD. RISCOS**	**DEMISSÃO**
ACUIDADE VISUAL	X		**12 meses**		X	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	X		**12 meses**		X	X
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X		**12 meses**		X	
CARBOXIHEMOGLOBINA	X		**12 meses**		X	X
ELETROCARDIOGRAMA DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	X		**12 meses**		X	
ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA	X					
EXAME CLÍNICO OCUPACIONAL	X		**12 meses**		X	X
EXAME DE RETORNO AO TRABALHO				X		
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	X		**12 meses**		X	
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES	X		**12 meses**		X	X
TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) TGP	X		**12 meses**		X	X

Unidade	**Setor**	**Cargo**
SETI	SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS	ELETRICISTA DE AUTOS CLT

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Identificação da Unidade Contratante				
Empresa MUNICIPIO DE PIRACICABA				
Endereço R ANTONIO CORREA BARBOSA , 2233			Complemento	CNPJ 46.341.038/0001-29
CEP 13400-900	Cidade PIRACICABA		Bairro CHACARA NAZARETH	UF SP
CNAE 8411-6/00	Grau de Risco 1	Descrição CNAE Administração pública em geral		

Unidade: SETI

Setor: SECRETARIA EXECUTIVA DE TRANSPORTES INTERNOS

	Nº de Funcionários
Cargo: ASSESSOR DE GABINETE - COMISSÃO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Assessorar o Secretário no desempenho de suas funções, promovendo estudos e indicando as melhores soluções para a implementação das políticas de governo relacionados à Secretaria Municipal onde estiver lotado. Representar o Secretário em compromissos e cerimônias sempre que designado. Gerenciar reuniões, visitas, palestras e conferências, com autonomia para avaliar sobre a melhor metodologia para o cumprimento das metas de Governo da Secretaria Municipal de atuação.	
	Nº de Funcionários
Cargo: SECRETÁRIO EXECUTIVO-COMISSÃO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Auxilia o Secretário Municipal na direção/organização/orientação/coordenação/controle/avaliação das atividades do órgão, executa tarefas delegadas pelo Secretário exceto competências privativas ou de natureza técnica ou burocrática, despacha com o Secretário ou com o Prefeito quando responsável por área específica, substitui o Secretário automaticamente em ausências/impedimentos ou afastamentos legais, participa de reuniões estratégicas de gestão com Gabinete Civil/Secretarias e órgãos internos e externos assessorando o Secretário na interlocução institucional, representa o Secretário em compromissos/cerimônias quando designado, observa competências do órgão sob sua responsabilidade, realiza tarefas de direção em apoio às funções do Secretário, determina a execução de ações das unidades da Secretaria, executa assessoramento estratégico/supervisão determinadas pelo Chefe do Executivo ou agentes políticos designados compatíveis com chefia direção ou assessoramento.	

Setor: SECRETARIA MUNICIPAL SEG.PÚB. TRÂNSITO TRANSPORTES

	Nº de Funcionários
Cargo: ESCRITURARIO-ESTATUTARIO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Digita cartas memorandos relatórios e demais correspondências da unidade conforme padrões e rotinas administrativas, recepciona pessoas prestando informações e orientações relativas aos serviços da unidade, organiza e mantém atualizado o arquivo de documentos visando agilizar consultas e informações, efetua controles administrativos envolvendo conferência e comparação de dados cálculos licitações férias registros contábeis e atividades correlatas, realiza cálculos de juros correção monetária e outros utilizando fórmulas específicas, atende e efetua ligações telefônicas registrando recados e prestando informações de rotina, opera e conserva equipamentos de reprodução de documentos fac-símile e microcomputadores, controla o recebimento e a expedição de correspondências realizando registros e encaminhamentos, redige memorandos circulares relatórios e ofícios simples, executa outras atividades correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECANICO DE MAQUINAS CLT	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Executa a manutenção de diversos tipos de máquinas, motores e equipamentos pesados, reparando ou substituindo peças, fazendo os ajustes, regulagem e lubrificação convenientes, utilizando ferramentas, equipamentos e instrumentos de medição, controle e soldagem para assegurar o perfeito funcionamento dos mesmos, Verifica o resultado do trabalho executado, operando ou acompanhando a operação da máquina ou equipamento complementar em situação real, para certificar-se de seu funcionamento dentro das condições exigidas, Orienta outros servidores para auxiliar em suas atividades, Executa outras tarefas correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECÂNICO-ESTATUTARIO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Executa a manutenção de diversos tipos de máquinas, motores e equipamentos pesados, reparando ou substituindo peças, fazendo os ajustes, regulagem e lubrificação convenientes, utilizando ferramentas, equipamentos e instrumentos de medição, controle e soldagem para assegurar o perfeito funcionamento dos mesmos, Verifica o resultado do trabalho executado, operando ou acompanhando a operação da máquina ou equipamento complementar em situação real, para certificar-se de seu funcionamento dentro das condições exigidas, Orienta outros servidores para auxiliar em suas atividades, Executa outras tarefas correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

	Nº de Funcionários
Cargo: MOTORISTA-ESTATUTARIO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Conduz automóveis, ambulâncias, caminhonetes, caminhões e demais veículos da frota municipal, transportando pessoas e cargas conforme o Código de Trânsito Brasileiro, realiza verificação diária das condições do veículo, avaliando pneus, fluidos, bateria, freios, iluminação e demais itens de segurança, zela pela segurança de passageiros, garantindo uso de cintos e fechamento de portas, orienta carga e descarga para preservação do equilíbrio e integridade dos materiais, executa pequenos reparos de urgência e providencia manutenção preventiva e corretiva, mantém o veículo limpo e em condições de uso, registra quilometragem, itinerários e ocorrências, opera equipamentos específicos de caminhões, aplica procedimentos de higienização em casos de transporte de pacientes, recolhe e estaciona o veículo ao final do serviço, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	

Setor: SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES INTERNOS

	Nº de Funcionários
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO-CLT	Masc.: 1 Fem.: 1 Menor: 0 Total: 2
Descrição detalhada: Atende ao público fornecendo informações gerais pessoalmente ou por telefone visando esclarecer solicitações de contribuintes e cidadãos, efetua e confere cálculos simples utilizando calculadoras tabelas e outros meios, realiza cobranças e parcelamentos de valores tarifas e taxas, examina a exatidão de documentos apresentados por contribuintes e cidadãos, controla o recebimento de documentos em geral para cadastro e formação de processos destinados às demais áreas, redige e digita documentos correspondências e relatórios necessários, cadastra informações pertinentes à área de atuação, organiza e mantém arquivos atualizados, atende ao expediente normal em postos externos de atendimento ao público, zela pela manutenção de máquinas e equipamentos sob sua responsabilidade, executa outras tarefas correlatas.	
	Nº de Funcionários
Cargo: BORRACHEIRO CLT	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Controla a vida útil e a utilização de pneus programando trocas, controla o desgaste dos sulcos para retirada e encaminhamento à recauchutagem, monta e desmonta pneus, calibra pneus, conserta pneus a frio e a quente e repara câmaras de ar, realiza alinhamento de direção e balanceamento de rodas e pneus, presta socorro a veículos em áreas urbanas e rurais, opera equipamentos pneumáticos máquinas vulcanizadoras escariadores de pneus câmaras de ar guindaste veicular e demais ferramentas da função, realiza inspeções preventivas em equipamentos acessórios e ferramentas solicitando manutenção e substituição quando necessário, dirige e manobra veículos, trabalha conforme normas de segurança higiene qualidade e proteção ao meio ambiente, executa outras tarefas correlatas.	
	Nº de Funcionários
Cargo: ELETRICISTA DE AUTOS CLT	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Planeja serviços de manutenção/instalação de sistemas eletroeletrônicos em veículos, elabora interpreta corrige esquemas elétricos, confecciona fixa chicotes cablagens instalando condutores suportes eletrodutos e acessórios, libera sistemas para testes de funcionamento, realiza manutenção preventiva preditiva e corretiva inspecionando e diagnosticando falhas eletroeletrônicas, desmonta repara lubrifica substitui monta ajusta componentes simulando funcionamento, inspeciona instalações elétricas de veículos leves/pesados utilizando instrumentos de medição, regula faróis e demais sistemas elétricos, verifica tensões resistências correntes e funcionamento de circuitos, realiza montagem/desmontagem de painéis e conexões elétricas, identifica falhas em sistemas de iluminação ignição e acessórios, instala e substitui componentes elétricos, realiza limpeza e organiza o ambiente de trabalho, atua conforme normas de segurança meio ambiente e saúde, outras atividades determinadas pelo superior.	
	Nº de Funcionários
Cargo: ESCRITURARIO-ESTATUTARIO	Masc.: 3 Fem.: 3 Menor: 0 Total: 6
Descrição detalhada: Digita cartas memorandos relatórios e demais correspondências da unidade conforme padrões e rotinas administrativas, recepciona pessoas prestando informações e orientações relativas aos serviços da unidade, organiza e mantém atualizado o arquivo de documentos visando agilizar consultas e informações, efetua controles administrativos envolvendo conferência e comparação de dados cálculos licitações férias registros contábeis e atividades correlatas, realiza cálculos de juros correção monetária e outros utilizando fórmulas específicas, atende e efetua ligações telefônicas registrando recados e prestando informações de rotina, opera e conserva equipamentos de reprodução de documentos fac-símile e microcomputadores, controla o recebimento e a expedição de correspondências realizando registros e encaminhamentos, redige memorandos circulares relatórios e ofícios simples, executa outras atividades correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: LUBRIFICADOR	Masc.: 2 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 2
Descrição detalhada: Realiza lubrificação de veículos e equipamentos, identificando pontos de aplicação e selecionando produtos e ferramentas adequados, remove excessos de lubrificantes e libera máquinas e veículos após o serviço, preenche ordens de serviço, requisições e relatórios de ocorrências, monitora o desempenho de veículos e equipamentos, realizando inspeções preventivas e identificando anomalias para solicitação de manutenção, verifica impurezas em lubrificantes e coleta amostras para análise, colabora na elaboração de planos de lubrificação, controla estoque de lubrificantes, filtros e materiais de limpeza e manutenção, solicita, recebe e confere materiais, realiza inspeções em bombas d água e acessórios, apoia lavagem, limpeza interna, polimento, aplicação de produtos e adesivagem de veículos, dirige e manobra veículos, executa atividades conforme normas de segurança, higiene, qualidade e meio ambiente, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

	Nº de Funcionários
Cargo: LUBRIFICADOR CLT	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Realiza lubrificação de veículos e equipamentos, identificando pontos de aplicação e selecionando produtos e ferramentas adequados, remove excessos de lubrificantes e libera máquinas e veículos após o serviço, preenche ordens de serviço, requisições e relatórios de ocorrências, monitora o desempenho de veículos e equipamentos, realizando inspeções preventivas e identificando anomalias para solicitação de manutenção, verifica impurezas em lubrificantes e coleta amostras para análise, colabora na elaboração de planos de lubrificação, controla estoque de lubrificantes, filtros e materiais de limpeza e manutenção, solicita, recebe e confere materiais, realiza inspeções em bombas d água e acessórios, apoia lavagem, limpeza interna, polimento, aplicação de produtos e adesivagem de veículos, dirige e manobra veículos, executa atividades conforme normas de segurança, higiene, qualidade e meio ambiente, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECÂNICO CLT	Masc.: 2 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 2
Descrição detalhada: Realiza manutenção, conservação e reparação de veículos, assegurando seu adequado funcionamento, examina e inspeciona veículos, diretamente ou por meio de equipamentos de teste, para identificar defeitos e anormalidades, efetua desmontagem, ajuste, reparo e substituição de peças e componentes dos sistemas de motor, freios, ignição, direção, alimentação, transmissão e suspensão, inspeciona sistemas elétricos, alinhamento da direção e regulagem de faróis, encaminhando componentes a serviços especializados quando necessário, orienta e acompanha a limpeza e lubrificação de peças e equipamentos, realiza a montagem de componentes conforme especificações técnicas, testa veículos após os reparos para verificar a eficiência dos serviços executados, zela pela guarda, conservação e uso adequado de ferramentas, equipamentos e materiais, executa atividades correlatas.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECANICO DE MAQUINAS CLT	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Executa a manutenção de diversos tipos de máquinas, motores e equipamentos pesados, reparando ou substituindo peças, fazendo os ajustes, regulagem e lubrificação convenientes, utilizando ferramentas, equipamentos e instrumentos de medição, controle e soldagem para assegurar o perfeito funcionamento dos mesmos, Verifica o resultado do trabalho executado, operando ou acompanhando a operação da máquina ou equipamento complementar em situação real, para certificar-se de seu funcionamento dentro das condições exigidas, Orienta outros servidores para auxiliar em suas atividades, Executa outras tarefas correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECÂNICO DE MÁQUINAS-ESTATUTARIO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Executa a manutenção de diversos tipos de máquinas, motores e equipamentos pesados, reparando ou substituindo peças, fazendo os ajustes, regulagem e lubrificação convenientes, utilizando ferramentas, equipamentos e instrumentos de medição, controle e soldagem para assegurar o perfeito funcionamento dos mesmos, Verifica o resultado do trabalho executado, operando ou acompanhando a operação da máquina ou equipamento complementar em situação real, para certificar-se de seu funcionamento dentro das condições exigidas, Orienta outros servidores para auxiliar em suas atividades, Executa outras tarefas correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MECÂNICO-ESTATUTARIO	Masc.: 4 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 4
Descrição detalhada: Executa a manutenção de diversos tipos de máquinas, motores e equipamentos pesados, reparando ou substituindo peças, fazendo os ajustes, regulagem e lubrificação convenientes, utilizando ferramentas, equipamentos e instrumentos de medição, controle e soldagem para assegurar o perfeito funcionamento dos mesmos, Verifica o resultado do trabalho executado, operando ou acompanhando a operação da máquina ou equipamento complementar em situação real, para certificar-se de seu funcionamento dentro das condições exigidas, Orienta outros servidores para auxiliar em suas atividades, Executa outras tarefas correlatas ao cargo determinadas pelo superior imediato.	
	Nº de Funcionários
Cargo: MOTORISTA CLT	Masc.: 5 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 5
Descrição detalhada: Conduz automóveis, ambulâncias, caminhonetes, caminhões e demais veículos da frota municipal, transportando pessoas e cargas conforme o Código de Trânsito Brasileiro, realiza verificação diária das condições do veículo, avaliando pneus, fluidos, bateria, freios, iluminação e demais itens de segurança, zela pela segurança de passageiros, garantindo uso de cintos e fechamento de portas, orienta carga e descarga para preservação do equilíbrio e integridade dos materiais, executa pequenos reparos de urgência e providencia manutenção preventiva e corretiva, mantém o veículo limpo e em condições de uso, registra quilometragem, itinerários e ocorrências, opera equipamentos específicos de caminhões, aplica procedimentos de higienização em casos de transporte de pacientes, recolhe e estaciona o veículo ao final do serviço, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

	Nº de Funcionários
Cargo: MOTORISTA- CLT EXTINTO NA VACANCIA	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Conduz automóveis, ambulâncias, caminhonetes, caminhões e demais veículos da frota municipal, transportando pessoas e cargas conforme o Código de Trânsito Brasileiro, realiza verificação diária das condições do veículo, avaliando pneus, fluidos, bateria, freios, iluminação e demais itens de segurança, zela pela segurança de passageiros, garantindo uso de cintos e fechamento de portas, orienta carga e descarga para preservação do equilíbrio e integridade dos materiais, executa pequenos reparos de urgência e providencia manutenção preventiva e corretiva, mantém o veículo limpo e em condições de uso, registra quilometragem, itinerários e ocorrências, opera equipamentos específicos de caminhões, aplica procedimentos de higienização em casos de transporte de pacientes, recolhe e estaciona o veículo ao final do serviço, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	

	Nº de Funcionários
Cargo: MOTORISTA-ESTATUTARIO	Masc.: 12 Fem.: 1 Menor: 0 Total: 13
Descrição detalhada: Conduz automóveis, ambulâncias, caminhonetes, caminhões e demais veículos da frota municipal, transportando pessoas e cargas conforme o Código de Trânsito Brasileiro, realiza verificação diária das condições do veículo, avaliando pneus, fluidos, bateria, freios, iluminação e demais itens de segurança, zela pela segurança de passageiros, garantindo uso de cintos e fechamento de portas, orienta carga e descarga para preservação do equilíbrio e integridade dos materiais, executa pequenos reparos de urgência e providencia manutenção preventiva e corretiva, mantém o veículo limpo e em condições de uso, registra quilometragem, itinerários e ocorrências, opera equipamentos específicos de caminhões, aplica procedimentos de higienização em casos de transporte de pacientes, recolhe e estaciona o veículo ao final do serviço, executa outras atividades correlatas determinadas pelo superior imediato.	

	Nº de Funcionários
Cargo: SOLDADOR-ESTATUTÁRIO	Masc.: 1 Fem.: 0 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Fazer soldagens e cortes em peças metálicas, tais como: porta, janelas, canos e máquinas em geral. Regular os aparelhos de solda de acordo com os trabalhos a executar. Manter-se em dia quanto às medidas de segurança para a execução dos trabalhos, utilizar adequadamente o equipamento protetor e usar as roupas que lhe forem determinadas pelos supervisores e chefes imediatos, a fim de garantir a própria proteção e a daqueles com quem trabalha. Zelar pela conservação e guarda dos materiais, ferramentas e equipamentos utilizados nos serviços típicos da classe, comunicando ao chefe imediato Qualquer irregularidade ou avaria que não possa ser reparada na própria oficina, a fim de que seja providenciado o conserto em tempo hábil para não prejudicar os trabalhos. Manter limpo e arrumado o local de trabalho. Requisitar o material necessário à execução das atribuições típicas da classe.	

	Nº de Funcionários
Cargo: TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO-CLT	Masc.: 0 Fem.: 1 Menor: 0 Total: 1
Descrição detalhada: Apoia as áreas de RH administração finanças/logística, atende fornecedores/clientes fornecendo/recebe informações sobre produtos serviços, trata documentos diversos conforme procedimentos, elabora relatórios/planilhas executa serviços de escritório, coleta preços elabora carta-convite de materiais/serviços, examina empenhos de despesas verifica classificação e disponibilidade orçamentária, acompanha convênios, presta contas de subvenções/convênios, emite atestados de NFs, controla NFs de contratos adiantamentos licitações, lança em sistemas cheques/justificativas fiscais,realiza conciliação bancária ordem cronológica de pagamentos requisições de verbas empenhos liquidação pagamentos a fornecedores, controla dispensa contratos inexigibilidade tomada de preços, atua no SIAFEM, efetua análises financeiras das despesas do órgão c relatórios comparativos, organiza/controla processos mensais p auditoria, controla análise/conciliação de contas, corrige inconsistências, outras determinadas por chefia.	

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

EXAMES

EXAME ADMISSIONAL E DEMISSIONAL

ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

ADMISSIONAL
- Avaliação Clínica
- Acuidade Visual

DEMISSIONAL
- Avaliação Clínica

EXAMES PERIÓDICOS E RETORNO AO TRABALHO

ANAMNESE OCUPACIONAL:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS:
À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

PERIÓDICO
- Avaliação Clínica
- Acuidade Visual

RETORNO AO TRABALHO
- Avaliação Clínica
- Exames complementares conforme problemas apresentados e a critério médico

EXAMES DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS

Avaliação Clínica
ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: DE ACORDO COM A NOVA FUNÇÃO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**
OBSERVAÇÕES: OS EXAMES SERÃO RELATIVOS AOS NOVOS RISCOS OCUPACIONAIS.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PARA TRABALHADORES QUE EXERCEM SUAS FUNÇÕES EM ALTURA, ACIMA DE 02 (DOIS) METROS. INCLUIR OS SEGUINTES EXAMES:

EXAME ADMISSIONAL E DEMISSIONAL

ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

ADMISSIONAL
- Avaliação Clínica
- Acuidade Visual
- ECG
- EEG
- Glicose
- Avaliação Psicológica

DEMISSIONAL
- Avaliação Clínica

EXAMES PERIÓDICOS E RETORNO AO TRABALHO

ANAMNESE OCUPACIONAL:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS:
À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

PERIÓDICO
- Avaliação Clínica
- Acuidade Visual
- ECG
- Glicose
- Avaliação Psicológica

RETORNO AO TRABALHO
- Avaliação Clínica
- Exames complementares conforme problemas apresentados e a critério médico

EXAMES DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS

Avaliação Clínica
ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: DE ACORDO COM A NOVA FUNÇÃO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**
OBSERVAÇÕES: OS EXAMES SERÃO RELATIVOS AOS NOVOS RISCOS OCUPACIONAIS.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

PARA TRABALHADORES QUE EXERCEM SUAS FUNÇÕES EM ESPAÇO CONFINADO. INCLUIR OS SEGUINTES EXAMES:

EXAME ADMISSIONAL E DEMISSIONAL

ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

ADMISSIONAL

- Avaliação Clínica
- Espirometria
- Raio x de Tórax
- Hemograma
- TGP (Transaminase Piruvica)

DEMISSIONAL

- Avaliação Clínica
- Espirometria
- Raio x de Tórax
- Hemograma
- TGP (Transaminase Piruvica)

EXAMES PERIÓDICOS E RETORNO AO TRABALHO

ANAMNESE OCUPACIONAL:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO:
À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS:
À CRITÉRIO MÉDICO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**

PERIÓDICO

- Avaliação Clínica
- Espirometria
- Raio x de Tórax
- Hemograma
- TGP (Transaminase Piruvica)

RETORNO AO TRABALHO

- Avaliação Clínica
- Exames complementares

conforme problemas apresentados e a critério médico

EXAMES DE MUDANÇA DE RISCOS OCUPACIONAIS

Avaliação Clínica
ANAMNESE OCUPACIONAL: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAME CLÍNICO: À CRITÉRIO MÉDICO
EXAMES ESPECIALIZADOS: DE ACORDO COM A NOVA FUNÇÃO
CONCLUSÃO: APTO, INAPTO OU COM RESTRIÇÃO.
EMISSÃO: **ASO (3 VIAS)**
OBSERVAÇÕES: OS EXAMES SERÃO RELATIVOS AOS NOVOS RISCOS OCUPACIONAIS.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

XII PLANEJAMENTO DAS AÇÕES PRIMÁRIAS DE SAÚDE Sugestões conforme calendário do Ministério da Saúde.

AÇÕES	FINALIDADES	RESPONSÁVEL	COR DE REFERÊNCIA	PREVISÃO DA EXECUÇÃO À critério da empresa											
				JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Palestra sobre ergonomia, LER/DORT e postura.	Prevenção e controle de LER/DORT e lombalgias							X							
Programa de vacinação	Imunização		**				X								
Palestra DST/AIDS, tabagismo, alcoolismo	Programa de educação para a saúde														X
Palestra Prevenção ao Suicídio	Prevenção sobre a saúde mental											X			
Palestra câncer de mama	Prevenção da Saúde feminina												X		
Palestra câncer de próstata	Prevenção do Saúde masculino													X	
Palestra de Primeiros Socorros	Prevenção e atendimento em situações emergenciais			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

A empresa deverá cumprir o plano de ação de acordo com os treinamentos indicados para cada mês, sugestivos conforme calendários do Ministério da Saúde.
Solicitar ao Departamento Ocupacional para o setor Comercial através do e-mail: comercial.sou@unimedpiracicaba.com.br, dentro das atividades laborais e disponibilidade da empresa, com data e horário, como determina a legislação.

XIII NOME E CRM DO MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

Assinado por:
JORGE CHALLITA SOBRINHO
98E070A4D25B449...

Dr. Jorge Challita Nouhra Sobrinho
CRM 60.151

XIV NOME E CRM DOS MÉDICOS EXAMINADORES

Dr. Alberto Petta Neto	CRM 42.714 / RQE: 23043
Dr. Evandro Adriani Pessotti	CRM 79.980 / RQE: 50202
Dra. Flavia Margutti Do Amaral Gurgel	CRM 128.175
Dr. Henrique S. Q Di Donato	CRM 37.571 / RQE: 15802
Dr. Ivo de Paula Toledo Junior	CRM 119.330 / RQE: 70618
Dr. Paulo Roberto Lara Coelho	CRM 36.944 / RQE: 17863
Dr. Ronaldo Moschini da Silva	CRM 55.334
Dr. Jean Moretto Marchioro	CRM 197.065 / RQE: 106817

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

RESPONSABILIDADES



ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTOS

Guarda e responsabilidade dos documentos
Os dados obtidos nos exames médicos tais como: avaliação clínica, exames complementares, conclusões e medidas aplicadas deverão ser registradas em prontuário clínico individual, que ficará sob a responsabilidade do médico coordenador do PCMSO. Estes registros devem ser mantidos por um período de 20 (vinte) anos após o desligamento do colaborador (NR 7.6.1.1).

XV CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional poderá sofrer modificações sempre que, através de parecer técnico-científico, houver qualquer alteração que interfira direta ou indiretamente na saúde do trabalhador.
Quando da contratação de empresas de mão de obra terceirizada para executarem serviços, deve ser exigido que esta cumpra o que está estabelecido na Portaria 3214/78, da Lei n º 6514 de 26 de Dezembro de 1977.

XVI - ENCERRAMENTO

Este Programa permanecerá válido enquanto forem mantidas as condições existentes na Empresa por ocasião da vistoria. Quai squer alterações que venham a ter nas atividades, planta física e equipamentos exigirão novas análises.
Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Assinado por:
JORGE CHALLITA SOBRINHO
98E070A4D25B449...

Dr. Jorge Challita Nouhra Sobrinho
CRM 60.151
Médico - Coordenador

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional PCMSO foi elaborado pela Unimed Ocupacional de Piracica ba e tem como sua valia um ano a partir da data de encerramento do programa. A sequência do programa em relação à aplicação fica estritamente de responsabilidade do proprietário da empresa uma vez que a Unimed Ocupacional de Pira cicaba foi contratada apenas para a elaboração do programa.

Docusign Envelope ID: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4

Relatório Analítico
O relatório analítico deve descriminar o número, natureza dos exames médicos, incluindo avaliações clínicas e exames complementares, estatísticas de resultados considerados anormais, tomando base da NR 07. O relatório analítico deve ser apresentado e discutido com os responsáveis por segurança e saúde no trabalho da organização, incluindo a CIPA, quando existente na empresa, de acordo com a NR-5, sendo sua cópia anexada no livro de Atas daquela Comissão. Pode ser armazenado na forma de arquivo informatizado, desde que propicie o imediato acesso pôr parte da inspeção do trabalho do MTE. NR7 - 7.7.4 O relatório analítico não será exigido para: a) Microempreendedores Individuais MEI; b) ME e EPP dispensadas da elaboração do PCMSO. As empresas desobrigadas de indicarem médico coordenador ficam dispensadas de elaborar o relatório analítico.

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 7B7CF6B1-D2C6-8F6E-8312-D86FB5ACFFF4
Status: Concluído
Assunto: PCMSO - SETI
Envelope fonte:
Documentar páginas: 39
Assinaturas: 2
Certificar páginas: 3
Rubrica: 0
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:
Fernanda De Carvalho Vital Pereira
AV ANTONIA PAZINATO STURION, 1201 - BAIRRO MORUMBI
PIRACICABA, SP 13420-640
fernanda.vital@unimedpiracicaba.com.br
Endereço IP: 187.9.143.107

Rastreamento de registros

Status: Original
09/11/2026 15:14:41
Portador: Fernanda De Carvalho Vital Pereira
fernanda.vital@unimedpiracicaba.com.br
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
JORGE CHALLITA SOBRINHO jorge.sobrinho@unimedpiracicaba.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por: JORGE CHALLITA SOBRINHO 98E070A4D25B449... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.206.122.200	Enviado: 09/11/2026 15:15:35 Visualizado: 10/11/2026 08:43:11 Assinado: 10/11/2026 08:43:22

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Aceito: 10/11/2026 08:43:11
ID: 3717a903-f141-42bb-8306-39f7c90bb57a

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	09/11/2026 15:15:35
Entrega certificada	Segurança verificada	10/11/2026 08:43:11
Assinatura concluída	Segurança verificada	10/11/2026 08:43:22
Concluído	Segurança verificada	10/11/2026 08:43:22

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a $0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:
To contact us by email send messages to: viviane.souza@unimedpiracicaba.com.br

To advise UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at viviane.souza@unimedpiracicaba.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to viviane.souza@unimedpiracicaba.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to viviane.souza@unimedpiracicaba.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM during the course of your relationship with UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERVICOS MEDICOS - IAM.