



A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fone: (44) 3040-5300

ECO BRASIL

14/07/2023

Empresa

Razão Social:	ECO BRASIL SERVICOS TERCEIRIZADOS DE LIMPEZA EIRELI		
CNPJ:	32.708.178/0001-88		
Endereço:	Avenida Duque de Caxias	Bairro:	Vila São Caetano
Cidade/UF:	Londrina / PR	CEP:	86026-070

Funcionário

Nome:	MARIA ROSANGELA DA SILVA ANTONIO		
Código:	112	Órgão Emissor:	
RG:	7.825.865-9	Sexo:	Feminino
CPF:	025.644.469-22		
Nascimento/Idade:	22/05/1971 - 52		
Cargo:	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS		
Setor:	OPERACIONAL LIMPEZA		

Médico Coordenador do PCMSO

ALEXANDRE GIULIANGELLIPR17624

Riscos

Químicos	Produtos domissanitários.
Ergonômicos	Postura de trabalho.
Acidentes	Quedas do mesmo nível.

EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Periódico

Avaliação Clínica e Exames Realizados

14/07/2023 Exame Clínico Ocupacional

Parecer

- Apto Para Função Inapto Para Função
 Apto Para Trab. em Altura Inapto Para Trab. em Altura
 Apto Para Trab. Confinado Inapto Para Trab. Confinado
 Apto Para Trab. Eletricidade Inapto Para Trab. Eletricidade

Observações

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTA ATESTADO


 Érica C. Kondo
 Médica
 CRM-PR 47138

Carimbo e Assinatura



Assinado Biometricamente 14/07/2023

MARIA ROSANGELA DA SILVA ANTONIO

NOME DO TRABALHADOR		MATRICULA
MARIA ROSANGELA DA SILVA ANTONIO		155
CARGO	SETOR	CBO
AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	OPERACIONAL LIMPEZA	5143.20
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE		
Destinado a executar serviços operacional de limpeza.		
IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS		
RISCOS / FONTES GERADORAS		
Postura de trabalho		
Risco Sem Fonte Geradora Ativa Associada		
Produtos domissanitários		
Execução das atividades, Ambiente de Trabalho		
Quedas do mesmo nível		
Execução das atividades, Ambiente de Trabalho		
MEDIDAS PREVENTIVAS		
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO COLETIVA (EPC)	
Luva de PVC Bota de PVC Calçado de segurança		
MEDIDAS ADMINISTRATIVAS		
Postura de trabalho		
Micropausas a critério do trabalhador conforme necessidade.		
Produtos domissanitários		
Equipamento de Proteção Individual.		
Quedas do mesmo nível		
Sinalizações de ambiente; Equipamento de Proteção Individual.		
ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS DO POSTO DE TRABALHO		
SOBRE OS RISCOS ERGONÔMICOS:		
<ul style="list-style-type: none"> • Orientar os trabalhadores sobre os riscos existentes do posto de trabalho quanto à sua postura e organização durante a execução das tarefas. 		
SOBRE OS RISCOS DE ACIDENTE DE QUEDA DO MESMO NÍVEL:		
<ul style="list-style-type: none"> • Orientar os trabalhadores para que evitem distração e/ou brincadeiras ao executar as atividades; • Cuidado ao caminhar no ambiente de trabalho, não corra, evite quedas (risco de acidente). 		
SOBRE A SINALIZAÇÃO DOS AMBIENTES:		
<ul style="list-style-type: none"> • Obedeça às Placas de sinalização e o isolamento de área (cones e fitas zebreadas) instalada na empresa, bem como qualquer outra norma ou procedimento estabelecido pela empresa em que você presta serviço; 		
TREINAMENTOS:		
<ul style="list-style-type: none"> • Orienta-se que todos os trabalhadores que se encontra exposto a ambientes de riscos realizem os treinamentos conforme o citado no PGR (Programa de Gerenciamento de Risco). 		
EPI'S (EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL):		
Cabe ao empregado:		
<ul style="list-style-type: none"> • Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina; • Responsabilizar-se pela guarda e conservação; • Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio para uso; • Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado. 		
ORIENTAÇÕES GERAIS:		
<ul style="list-style-type: none"> • Não fazer reparos em máquinas ou pontos de eletricidade para os quais não esteja habilitado ou autorizado, deixando esta tarefa a cargo de profissional qualificado e designado pela empresa; • Não Trabalhar Alcoolizado ou sobre efeito de drogas ou produtos químicos de qualquer natureza; • Proibido fumar a partir da entrada na empresa; • Seguir as normas e procedimentos estabelecidos pela empresa; • Mantenha-se sempre atento na atividade que estiver executando, evite brincadeiras que possam gerar risco de acidentes; • Ao realizar trabalho externo, respeitar todas as normas e preceitos contidos no Código de Trânsito Brasileiro, bem como adotar a Direção Defensiva; 		
DOENÇAS DO TRABALHO:		
<ul style="list-style-type: none"> • Dirija-se ao RESPONSÁVEL o qual o encaminhará ao Médico do trabalho e comunique seus sintomas para que lhe seja providenciado o Atendimento. 		
ACIDENTES DO TRABALHO:		
<ul style="list-style-type: none"> • Todo e qualquer acidente de trabalho, deverá ser comunicado para o superior imediato e ao Departamento de Segurança, na falta destes para o membro da CIPA e/ou ao Departamento Pessoal, para que possam ser 		

providenciadas as ações necessárias.

ACIDENTE POR ATO INSEGURO:

- É toda conduta ou comportamento, que gera de uma decisão desnecessária a ocorrências de acidentes. Ex: Não utilizar EPI?s, não respeitar as normas de segurança e as sinalizações do ambiente de trabalho, etc.

EM CASO DE ACIDENTE GRAVE (COM RISCO DE MORTE), OU ACIDENTE DE TRÂNSITO:

- Em hipótese alguma toque na vítima;
- Chame imediatamente SIAT (Sistema Intensivo de Atendimento de Trauma) fone: 193 ou órgão regional competente;
- Em seguida comunique imediatamente a Segurança do Trabalho e RH ou **RESPONSÁVEL** da empresa, para que seja comunicado na maior brevidade possível e tomadas as devidas providências dentro do prazo limite de 24h00min.

LEGAIS:

- O que se apresenta neste documento está embasado na Lei nº. 6514 de 22 de dezembro de 1977, Normas Regulamentadoras aprovada pela Portaria nº. 3214 de 8 de Julho de 1978 e, o descumprimento do que nele se segue autoriza a empresa à implementação de Sanções Disciplinares que levam às Advertências, Suspensões e Demissão por Justa Causa.

DECLARAÇÃO

DECLARO ter recebido as orientações/treinamento para as atividades constantes desta ordem de serviço, comprometendo-me a aplicar os ensinamentos recebidos no meu trabalho, obrigando-me a buscar orientação junto ao meu superior imediato quando algum assunto não estiver suficientemente claro ou encontrar dificuldades na sua aplicação de modo a evitar ser responsabilizado por atos que prejudiquem outros profissionais ou organização.

Declaro ainda, estar ciente que o descumprimento da presente ordem de serviço, poderá acarretar em punições disciplinares.



Assinado Biometricamente em 14/07/2023

ASSINATURA

Data de Emissão: 14/07/2023

