2.8.1 - PLANILHA DE AVALIAÇÃO DOS ÍNDICES DE RUÍDO

Funções	Setor / Área	AVALIAÇÃO DE NÍVEL DE PRESSÃO SONORA (RUÍDO)												Situação de Exposição
		Exposição		Decibelímetro		Dosímetro				Atenuação		Limites		
		Tipo de Exposição	Tempo de Exposição (horas)	dB(A)	Dose	Tempo Medição (horas)	Dose (%)	TWA dB(A)	NEQ dB(A) (8 hrs)	NRRsf dB(A)	NPSc dB(A)	Limite de Tolerância (NR-15)	Nível de Ação (NA)	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COBRANÇA	Contínuo	08:00	65	---	---	---	---	---	---	65	85	80	Abaixo do LT e do NA

LEGENDA

TWA: NÍVEL MÉDIO PONDERADO (PROJETADO) PARA 8 HORAS DE TRABALHO

NRRsf: NÍVEL DE REDUÇÃO DE RUÍDO

NEQ: NÍVEL EQUIVALENTE DE RUÍDO PARA 8 HORAS DE TRABALHO

NPSc: NÍVEL DE PRESSÃO SONORA COM PROTETOR

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

2.9 Setor: COMERCIAL

Descrição do Setor:

Piso: cerâmica e madeira

Parede: alvenaria

Cobertura: laje

Iluminação: natural e artificial (lâmpadas fluorescentes)

Ventilação: natural e artificial (ambiente climatizado)

Pé direito: 3,50 m

Área aproximada: 30,00 m²

Posto de Trabalho	Horário de Trabalho	Nº de Funcionários Expostos
COMERCIAL		2

AGENTES DE RISCO OCUPACIONAIS IDENTIFICADOS	FUNÇÕES	FORMA DE AVALIAÇÃO	MEIOS DE PROPAGAÇÃO E POSSÍVEIS TRAJETÓRIAS	FONTE GERADORA	CONSEQÜÊNCIAS POSSÍVEIS	TIPO DE EXPOSIÇÃO	MEIO DE CONTROLE EXISTENTE	MEIO DE CONTROLE PROPOSTO
CONDUÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR	REPRESENTANTE COMERCIAL	Qualitativa	NA,	Condução de veículo automotor a serviço da empresa	Acidentes de trânsito	Eventual	Não encontrado CA:ND,	Realizar manutenção periódica do veículo e obedecer ao código nacional de trânsito,
RUÍDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO REPRESENTANTE COMERCIAL	Quantitativa	Ar- via auricular (ondas sonoras),	Ruído ambiental	Não apresenta riscos conforme avaliação quantitativa	Intermitente	Não se aplica CA:ND,	Não se aplica,

OBSERVAÇÕES	RECOMENDAÇÕES
Condução de veículo automotor a serviço da empresa	Realizar manutenção periódica do veículo e obedecer ao código nacional de trânsito

2.9.1 - PLANILHA DE AVALIAÇÃO DOS ÍNDICES DE RUÍDO

Funções	Setor / Área	AVALIAÇÃO DE NÍVEL DE PRESSÃO SONORA (RUÍDO)												Situação de Exposição
		Exposição		Decibelímetro		Dosímetro				Atenuação		Limites		
		Tipo de Exposição	Tempo de Exposição (horas)	dB(A)	Dose	Tempo Medição (horas)	Dose (%)	TWA dB(A)	NEQ dB(A) (8 hrs)	NRRsf dB(A)	NPSc dB(A)	Limite de Tolerância (NR-15)	Nível de Ação (NA)	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO REPRESENTANTE COMERCIAL	COMERCIAL	Intermitente	08:00	66,5	---	---	---	---	---	---	66,5	85	80	Abaixo do LT e do NA

LEGENDA		
	TWA: NÍVEL MÉDIO PONDERADO (PROJETADO) PARA 8 HORAS DE TRABALHO	**NEQ:** NÍVEL EQUIVALENTE DE RUÍDO PARA 8 HORAS DE TRABALHO
	NRRsf: NÍVEL DE REDUÇÃO DE RUÍDO	**NPSc:** NÍVEL DE PRESSÃO SONORA COM PROTETOR

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONFERE COM ORIGINAL ASSINATURA

117

2.10 Setor: DOCUMENTAÇÃO/ARQUIVO

Descrição do Setor:

Piso: cerâmica e madeira

Parede: alvenaria

Cobertura: laje

Iluminação: natural e artificial (lâmpadas fluorescentes)

Ventilação: natural e artificial (ambiente climatizado)

Pé direito: 3,50 m

Área aproximada: 20,00 m²

Posto de Trabalho	Horário de Trabalho	Nº de Funcionários Expostos
DOCUMENTAÇÃO/ARQUIVO		1

AGENTES DE RISCO OCUPACIONAIS IDENTIFICADOS	FUNÇÕES	FORMA DE AVALIAÇÃO	MEIOS DE PROPAGAÇÃO E POSSÍVEIS TRAJETÓRIAS	FONTE GERADORA	CONSEQÜÊNCIAS POSSÍVEIS	TIPO DE EXPOSIÇÃO	MEIO DE CONTROLE EXISTENTE	MEIO DE CONTROLE PROPOSTO
RUÍDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Quantitativa	Ar- via auricular (ondas sonoras),	Ruído ambiental	Não apresenta riscos conforme avaliação quantitativa	Contínuo	Não se aplica CA:ND,	Não se aplica,

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONTROLE CIVIL MUNICIPAL ARAÇATUBA

2.10.1 - PLANILHA DE AVALIAÇÃO DOS ÍNDICES DE RUÍDO

Funções	Setor / Área	AVALIAÇÃO DE NÍVEL DE PRESSÃO SONORA (RUÍDO)												Situação de Exposição
		Exposição		Decibelímetro		Dosímetro				Atenuação		Limites		
		Tipo de Exposição	Tempo de Exposição (horas)	dB(A)	Dose	Tempo Medição (horas)	Dose (%)	TWA dB(A)	NEQ dB(A) (8 hrs)	NRRsf dB(A)	NPSc dB(A)	Limite de Tolerância (NR-15)	Nível de Ação (NA)	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DOCUMENTAÇÃO/ARQUIVO	Contínuo	08:00	59,8	---	---	---	---	---	---	59,8	85	80	Abaixo do LT e do NA

LEGENDA

TWA: NÍVEL MÉDIO PONDERADO (PROJETADO) PARA 8 HORAS DE TRABALHO

NRRsf: NÍVEL DE REDUÇÃO DE RUÍDO

NEQ: NÍVEL EQUIVALENTE DE RUÍDO PARA 8 HORAS DE TRABALHO

NPSc: NÍVEL DE PRESSÃO SONORA COM PROTETOR

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

3. METODOLOGIA

3.1 Níveis de Pressão Sonora

Os níveis de ruído CONTÍNUO ou INTERMITENTE, são medidos em decibéis – dB, com o instrumento de medição devidamente calibrado, operando no circuito de compensação "A" e circuito de resposta LENTA (slow). As leituras foram efetuadas na altura da zona auditiva) próximas ao ouvido do funcionário.

Os níveis de ruído de IMPACTO, são medidos em decibéis – dB, com o instrumento de medição devidamente calibrado, operando no circuito de compensação "C" e circuito de resposta RÁPIDA (fast). As leituras foram efetuadas (na altura da zona auditiva) próximas ao ouvido do trabalhador.

Usando como critério de interpretação a comparação dos níveis de pressão sonora obtidos nos locais de trabalho, com os níveis máximos estabelecidos pela legislação brasileira (Anexo 1 e 2 da NR-15), em função do tempo de exposição.

Apresentamos a tabela de limites de Tolerância para Ruído Contínuo ou Intermitente, com a Máxima Exposição Diária Permissível, expressa em horas, para exposição sem a utilização de medidas de proteção, conforme a NR-15 – Anexo nº 1.

3.2 Avaliação Quantitativa de Químicos

Coleta de agentes químicos no ar atmosférico interior mediante sucção por bomba gravimétrica (amostragem ativa) ou por difusão por monitores (amostragem passiva), através de coletor individual junto a zona de respiração do operador ou no ambiente de trabalho.

Apresentamos a tabela de limites de Tolerância para Ruído Contínuo ou Intermitente, com a Máxima Exposição Diária Permissível, expressa em horas, para exposição sem a utilização de medidas de proteção, conforme a NR-15 – Anexo nº 1.

Nível de Ruído dB(A) Permissível	Máxima Exposição Diária
85	8 horas(s).
86	7 horas(s).
87	6 horas(s).
88	5 horas(s).
89	4 hora(s) e 30 minuto(s).
90	4 horas(s).
91	3 hora(s) e 30 minuto(s).
92	3 horas(s).
93	2 hora(s) e 40 minuto(s).
94	2 hora(s) e 15 minuto(s).
95	2 horas(s).
96	1 hora(s) e 45 minuto(s).
98	1 hora(s) e 15 minuto(s).
100	1 horas(s).
102	45 minuto(s).
104	35 minuto(s).
105	30 minuto(s).
106	25 minuto(s).
108	20 minuto(s).
110	15 minuto(s).
112	10 minuto(s).
114	08 minuto(s).
115	07 minuto(s).

Obs.: De acordo com o item 17.5.2.1 da NR-17 Ergonomia, o nível de ruído aceitável para efeito de conforto é de até 65 dB(A).

3.3 Agentes Químicos
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com o Anexo 13 da NR-15 da Portaria 3.214 de 08 de junho de 1978 do Ministério do Trabalho.

3.4. Agentes Biológicos
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho (avaliação qualitativa) de acordo com o Anexo 14 da NR-15 da Portaria 3.214 de 08 de junho de 1978 do Ministério do Trabalho, e conforme recomendações da ACGIH.

3.5. Umidade
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com o Anexo 10 da NR-15 da Portaria 3.214 de 08 de junho de 1978 do Ministério do Trabalho.

3.6. Frio
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com o Anexo 09 da NR-15 da Portaria 3.214 de 08 de junho de 1978 do Ministério do Trabalho.

3.7. Radiações Ionizantes
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com as normas do CNEN 1988.

3.8. Radiações Não-Ionizantes
Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com as recomendações da ACGIH.

3.9. Campos Magnéticos / Vibrações

Reconhecimento e inspeção realizado no local de trabalho de acordo com as recomendações da ACGIH.

4. Registro e Divulgação dos Dados

Consideramos registro de dados dos Riscos existentes, as avaliações contidas neste documento denominado Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, laudos técnicos de avaliações quantitativas dos agentes ambientais, registros de treinamentos entre outros.

O registro de dados deverá ser mantido por um período de 20 anos já que este é o prazo para prescrições das ações cíveis.

Quanto a divulgação dos dados aos funcionários este poderá ser através do mapa de risco afixado nos locais de trabalho da empresa, apresentado à CIPA (quando houver) e nos treinamentos a serem realizados.

O PPRA não é um documento sigiloso e deverá estar disponível para os funcionários e para a fiscalização.

5. Implantação de Medidas de Controle e Avaliação de Sua Eficência

A implantação de medidas de controle dos Riscos Ambientais detectados na Avaliação dos Riscos será implementada pela empresa através do Cronograma de Ações para Correção no Ambiente de Trabalho.

6. Planejamento Anual de Prevenção dos Riscos Ambientais

Cronograma de Ações para Correção nos Ambientes de Trabalho

Nesta fase a empresa estabelecerá através do cronograma suas metas e prioridades na prevenção por grupo de riscos dos agentes detectados nos ambientes de trabalho.

Os prazos propostos neste Cronograma poderão ser executados no período entre o primeiro e último mês indicado.

SETORES	METAS	PROVIDÊNCIAS	RESPONSÁVEL	PREVISTO/ REALIZADO	FEV 2013	MAR 2013	ABR 2013	MAI 2013	JUN 2013	JUL 2013	AGO 2013	SET 2013	OUT 2013	NOV 2013	DEZ 2013	JAN 2014	FEV 2014	Concluído em:
Geral da Empresa	Promover palestra de integração aos funcionários recém admitidos sobre os principais riscos das tarefas que irá realizar, os métodos seguros para trabalhar, os EPI's obrigatórios, como utilizá-los, quando substituí-los e a quem solicitá-los.	Integrar e registrar em ficha com assinaturas do colaborador, responsável legal.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Solicitar de cada fornecedor de matéria-prima química (solventes, ácidos, tintas, vernizes, etc.) a Ficha Técnica indicando os elementos químicos que compõe a substância, possibilitando identificar se o produto é nocivo à saúde, o que permitirá ao médico realizar exames médicos na forma da lei (NR-7) e à empresa providenciar os	Manter as fichas atualizadas, informar ao Médico coordenador sempre que adquerir novos produtos.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														

SETORES	METAS	PROVIDÊNCIAS	RESPONSÁVEL	PREVISTO/ REALIZADO	FEV 2013	MAR 2013	ABR 2013	MAI 2013	JUN 2013	JUL 2013	AGO 2013	SET 2013	OUT 2013	NOV 2013	DEZ 2013	JAN 2014	FEV 2014	Concluído em:
	equipamentos e procedimentos preventivos necessários.			Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Controlar o fornecimento dos EPI´s através de registros específicos (modelo anexo) e tornar obrigatório o seu uso.	Adotar/Manter o controle em fichas sempre atualizadas.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Elaborar Ordens de Serviço sobre Segurança e Medicina do Trabalho, com data e assinatura dos funcionários, conforme NR 1, item 1.7b	Elaborar ordem de serviço por função.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Constituir CIPA nas empresas que se enquadrem no Quadro da NR 5. Quand o estabelecimento não se enquadrar no referido quadro, a empresa designará um responsável pelo cumprimento dos objetivos desta NR. (NR 5.6.4)	Manter atualizado o quadro de funcionários em conformidade com a NR05.	Bio Access (Cianorte)	Previsto					P									
				Realizado														
Geral da Empresa	Ministrar treinamento de segurança do trabalho a todos os empregados da empresa, abordando noções de Higiene, Segurança do Trabalho, Prevenção de Acidentes e uso de EPIs, e alertando quanto aos riscos do ambiente e do tipo de atividade.	Registrar em formulário próprio todo e qualquer treinamento realizado na área de Segurança do Trabalho.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Manter a vistoria dos extintores, hidrantes e sinalização do sistema de combate de incêndio em dia.	Realizar inspeções periódicas.	Bio Access (Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														
Geral da Empresa	Conforme recomendação do	Divulgar a recomendação do	Bio Access	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

SETORES	METAS	PROVIDÊNCIAS	RESPONSÁVEL	PREVISTO/ REALIZADO	FEV 2013	MAR 2013	ABR 2013	MAI 2013	JUN 2013	JUL 2013	AGO 2013	SET 2013	OUT 2013	NOV 2013	DEZ 2013	JAN 2014	FEV 2014	Concluído em:
	Ministério Público do Trabalh "Os motoristas e ajudantes de motoristas estão proibidos de recolher resíduos que não estejam adequadamente acondicionados em embalagens devidamente fechadas e lacradas".	Ministério Público do trabalho e fiscalizar o seu cumprimento por parte dos funcionários e das empresas contratantes, estabelecendo meios administrativos e operacionais para que esta instrução pública seja cumprida.	(Cianorte)	Previsto	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
				Realizado														

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONTROLE CONCEITUAL
ASSINATURA

127

7. Monitoramento da Exposição aos Riscos

O monitoramento dos riscos a que estão expostos os funcionários será realizado com a confrontação de dados do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA e do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO).

8. Considerações Finais

Sugerimos que a Empresa observe as seguintes medidas visando a melhoria da qualidade dos ambientes de trabalho:

- Seguir as orientações contidas nos quadros "Meios de Controle Existente" e "Meios de Controle Proposto" das Planilhas de Avaliação Setorial.

- Realizar treinamento de conscientização em Segurança do Trabalho para todos os funcionários, principalmente para os cargos de chefia.

- Orientar e treinar os funcionários para o desempenho de suas funções através de Ordens de Serviço, cuja cópia deverá se fixada junto ao equipamento ou máquina a ser operada e quanto aos Riscos Ambientais a que estão expostos, detectados e contidos nesta avaliação, bem como ao adequado uso de EPI´s, tornando seu uso obrigatório nos locais e funções que o necessitem.

- Quanto aos Equipamentos de Proteção Individual (EPI´s) entregue aos funcionários, estes deverão obrigatoriamente possuir C.A. – Certificado de Aprovação, devendo a empresa criar a Ficha de Entrega de EPI´s a qual deve constar o nome e o número de matrícula do funcionário, tipo de EPI entregue, a data do recebimento e assinatura do funcionário.

- A Empresa deverá procurar adequar-se as Normas Regulamentadoras (NR´s) aprovadas pela Portaria nº 3.214 de 08 de junho de 1978 do Ministério do Trabalho.

- A responsabilidade técnica do presente PPRA, restringe-se exclusivamente as avaliações e recomendações realizadas pelo profissional que as realizou através da MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.,ficando sob inteira responsabilidade da Empresa a implantação, implementação e acompanhamento das medidas de correção nos ambientes de trabalho.

O presente documento restringe-se a responsabilidade da MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA., Empresa contratada, única e exclusivamente ao conteúdo deste.

Este Programa permanecerá válido enquanto forem mantidas as condições existentes na Empresa por ocasião da vistoria. Quaisquer alterações que venham a ocorrer nas atividades, planta física e equipamentos exigirão novas análises.

O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA foi digitado em (43) páginas, devidamente rubricados, datado e assinado na última folha.

Curitiba, 14 de fevereiro de 2013.

Marcelo Gonçalves Dias
Diretor Administrativo - Sócio-gerente

Eduardo Rodrigo de Assis dos Santos
Técnico em Segurança do Trabalho
Reg. MTE nº Pr/7856

9. Anexos

MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 35 - REBOUÇAS
80220-200 - CURITIBA / PR
Fone: (041) 3013-4443

SUMÁRIO

Item	Descrição	Página
	Glossário Técnico, Normativo E Legal	1
	Identificação Da Empresa	2
	Introdução	3
	Descrição Das Funções	4
1	Planilhas De Reconhecimento Dos Riscos Ambientais	6
2	Planilhas Dos Riscos Ambientais - Avaliação Setorial	8
2.1	Setor: Coleta	8
2.1.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	10
2.2	Setor: Administrativo	11
2.2.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	12
2.3	Setor: Limpeza	13
2.3.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	14
2.3.2	Planilha De Avaliação Qualitativa De Produtos Químicos	15
2.4	Setor: Logística	17
2.4.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	18
2.5	Setor: Documentação	19
2.5.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	20
2.6	Setor: Faturamento	21
2.6.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	22
2.7	Setor: Técnico	23
2.7.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	25
2.8	Setor: Cobrança	26
2.8.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	27
2.9	Setor: Comercial	28
2.9.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	29
2.10	Setor: Documentação/arquivo	30
2.10.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	31

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONTROLE INTERNO ASSINATURA

132

MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 35 - REBOUÇAS
80220-200 - CURITIBA / PR
Fone: (041) 3013-4443

Item	Descrição	Página
3	Metodologia	32
4	Registro E Divulgação Dos Dados	36
5	Implantação De Medidas De Controle E Avaliação De Sua Eficência	36
6	Planejamento Anual De Prevenção Dos Riscos Ambientais	37
7	Monitoramento Da Exposição Aos Riscos	40
8	Considerações Finais	41
9	Anexos	43

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONTRAT COM SIGNA
ASSINATURA

ORDEM DE SERVIÇO

Nome do funcionário:	
Função:	**Data de admissão:**
Setor:	

1 . Conceitos Legais:

A- De Acordo com o Capítulo V, Art.157 da CLT e Norma Regulamentadora Nº 01, item 1.7 da Portaria 3.214/78 da Lei 6.514/77, os empregados deverão ser informados quanto às obrigações e proibições estabelecidas nos procedimentos de Segurança e Medicina do Trabalho.

B- Todo e qualquer acidente do trabalho, deverá ser comunicado de imediato ao seu superior, para que possa ser providenciado o atendimento necessário e emissão da Comunicação de Acidentes do Trabalho – CAT, cujo o prazo legal é de 24 horas ou o 1º dia útil após a ocorrência do acidente.

C- Segundo o Art. 158, combinado com o item II do Art. 157 da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, o não uso dos Equipamentos de Proteção Individual – EPI´s fornecidos pela Empresa, bem como o não atendimento ao descrito nesta Ordem de Serviço, constitui "Ato de Indisciplina" previsto no Art. 482 alínea "H", ficando o empregado sujeito a sansões disciplinares.

2. Objetivo:

Informar os trabalhadores dando conhecimento dos riscos de acidentes e/ou doenças ocupacionais, existentes no ambiente de trabalho e instruí-los quanto à forma de eliminar ou neutralizar os riscos através da conscientização, medidas administrativas, utilização de EPC´s e EPI´s.

3. Riscos / Agentes existentes:

1. Físico:
2. Químico:
3. Biológico:
4. Ergonômico:
5. Risco de Acidentes:

4. Instruções de Segurança:

Elaborado por: **Data:** **Assinatura:**	**Responsável pelo Setor:** **Data:** **Assinatura:**

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

REGISTRO DE ENTREGA DE EPI

Nome do funcionário:	
Nº da matrícula:	**Data Admissão:**
Função:	**Setor:**

1 . Conceitos Legais:

D- Declaro haver recebido gratuitamente os equipamentos de proteção individual relacionados nesta ficha, a título de empréstimo.
E- Comprometo-me a utilizá-los em conformidade com a normas vigentes, ciente da obrigatoriedade dos mesmos e de uso restrito apenas no ambiente de trabalho.
F- Comprometo-me a não marcar no material o meu nome ou com qualquer identificação permanente.
G- Responsabilizo-me por sua guarda e conservação, assim como pela sua higienização.
H- Estou ciente de seu uso, tendo sido perfeitamente explicado e entendido.
I- Estou certo que deverei comunicar ao responsável quando o EPI deixar de cumprir sua missão.
J- Estou ciente que terei que devolvê-los quando sua duração estiver vencida, quando da troca por outro e em caso de desligamento da empresa.
K- Caso eu extravie ou danifique, autorizo, desde já, o desconto nos meus pagamentos do valor correspondente a novo EPI (este pagamento, por parte do empregado, não caracteriza sua compra, portanto os produtos continuarão sendo de propriedade da empresa).
L- Um novo EPI somente será fornecido mediante a devolução do usado.

Assinatura do Funcionário

Material	Data	C.A	Obs.	Assinatura Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONFERE COM ORIGINAL ASSINATURA

ADVERTÊNCIA

Nome do funcionário:	
Nº da matrícula:	**Data de admissão:**
Função:	**Setor:**

Pelo presente, encontra-se advertido ao não cumprimento das orientações na área de segurança e saúde no trabalho e a recusa de sua parte de atendimento a estas orientações, ensejará a rescisão de seu contrato de trabalho por justa causa, de conformidade com o disposto no Artigo 482, alínea "h", da Consolidação das Leis de Trabalho.
E por ser verdade, firmamos o presente.

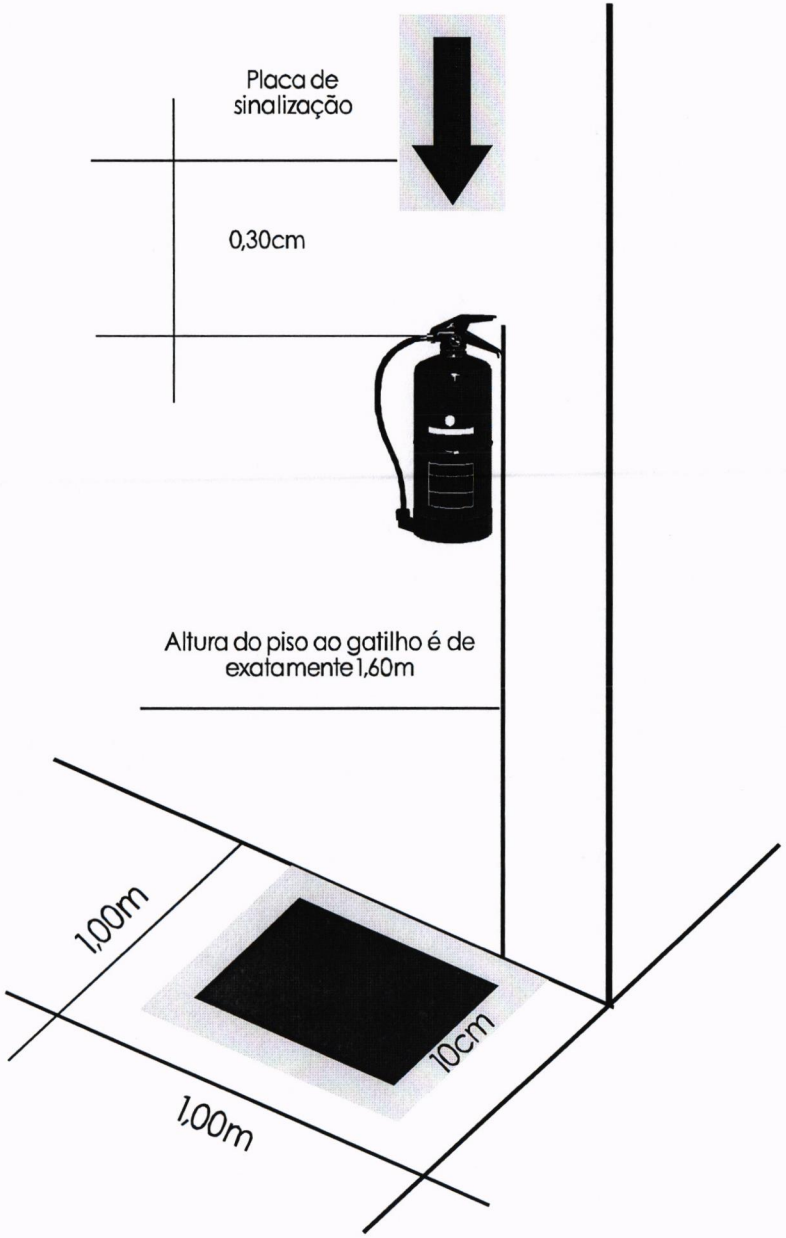
Local e Data:
Assinatura do Funcionário (ciente):
Responsável da Empresa:
Testemunha 1:
Testemunha 2:

(1 via Empresa – 2 via funcionário)

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

ANEXOS:

MODELO DE INSTALAÇÃO DE EXTINTORES DE INCÊNDIO



CERTIFICADOS DE CALIBRAÇÃO

CALIBRATEC/PR

O.S.: 00625/12 - 03
Página 1 de 1

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA CONFERE COM ORIGINAL

Certificado de calibração nº.: 03766/12

1. Contratante : **MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.**
Avenida Presidente Kennedy, 35 - Curitiba / PR.
1.1 Solicitante : O mesmo.

2. Descrição
Objeto: Medidor de nível sonoro **Marca:** não consta **Modelo:** não consta
Série: s/nº **Identificação:** DEC-01 **Norma/Tipo:** IEC 61672 / 2
Tolerância : ± 1,5 dB **Valor de uma divisão:** 0,1 dB

3. Método Utilizado
3.1 Procedimentos:
Conforme solicitação, nosso Laboratório realizou calibração no objeto acima, com base em nosso procedimento de confirmação metrológica PGQ-005 revisão 04 e instrução de processo IPR-093 revisão 00. Foram realizadas (03) três medições independentes sendo que o resultado apresentado é média aritmética.

4. Padrões utilizados / Periodicidade
Calibrador de Nível Sonoro, marca Homis, nº série I.31315, modelo 998 classe 2, nosso nº CNS-01, certificado nº A0306/2011, calibrado pelo LABELO ***(Laboratório Acreditado pelo INMETRO sob o no 0024)*** em 16/11/2011, com validade até 11/2013.

5. Incerteza nas medições (U_{95})
A incerteza de medição relatada é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k=2, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza padrão de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02 e nosso procedimento PGQ-018 revisão 01.

6. Condições Ambientais durante a calibração
Temperatura: 23 ± 0,5 ºC Umidade relativa do ar: 60 ± 5 %

7. Considerações
Data do recebimento: 01/03/2012 Data da calibração: 21/03/2012 Data da emissão: 27/03/2012

8. Resultados da calibração

Ponderação em frequência (curva): A / Ponderação temporal: Slow				
Faixa (dB)	**Indicação no Padrão (dB)**	**Indicação no Mensurando (dB)**	**Erro (dB)**	**U_{95} (dB)**
80 a 130	94,5	94,5	0,0	± 0,2
80 a 130	114,6	114,3	-0,3	± 0,2
30 a 130	94,5	94,5	0,0	± 0,2
30 a 130	114,6	114,3	-0,3	± 0,2

André de Almeida Prado
Técnico executante

Mário S. Andreassa
Gerente Técnico
CONRE nº 7548ASP

Calibratec - Comércio e Calibrações de Instrumentos de Medição Ltda.
Travessa Otávio Ribas Guimarães, 91 - Vila Izabel - CEP 80320-150 - Curitiba - Paraná
calibratec@calibratecparana.com.br
Tronco Chave: (41) 3345-09
Fax: (41) 3345-91

CALIBRATEC/PR

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

140

Certificado de calibração nº.: 02616/12

1. Contratante: **MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.**
Avenida Presidente Kennedy, 35 - Curitiba / PR.
1.1 Solicitante: O mesmo.

2. Descrição
Objeto: Luxímetro digital **Marca:** Icel **Modelo:** LD-510 **Série:** LD510.3921
Identificação: s/nº **Valor de uma divisão:** 1 lux **Escala :** 2000 lux

3. Método Utilizado
3.1 Procedimentos:
Conforme solicitação, nosso Laboratório realizou calibração no objeto acima, com base em nosso procedimento de confirmação metrológica PGQ-005 revisão 04 e instrução de processo IPR-092 revisão 00. Foram realizadas (03) três medições independentes sendo que o resultado apresentado é média aritmética.

4. Padrões utilizados / Periodicidade
Luxímetro digital, marca Minipa, nº de série ML1011000083, nosso nº LUX-002, certificado nº L0011/2009 calibrado pelo LABELO ***(Laboratório Acreditado pelo INMETRO sob o nº 24)*** em 17/02/09, com validade até 08/2012.

5. Incerteza nas medições (U_{95})
A incerteza de medição relatada é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k=2, que para uma distribuição normal corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza padrão de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02 e nosso procedimento PGQ-018 revisão 01.

6. Condições Ambientais durante a calibração
Temperatura: 23 ± 0,5 ºC Umidade relativa do ar: 60 ± 5 %

7. Considerações
Data do recebimento: 01/03/2012 Data da calibração: 02/03/2012 Data da emissão: 08/03/2012

8. Resultados da calibração

Valor verdadeiro convencional (lux)	Valor indicado (lux)	U95 (%)
50	45	± 6
200	179	± 6
400	378	± 6
600	572	± 6
900	855	± 6
1200	1150	± 6

André de Almeida Prado
Técnico executante

Mário S. Andreassa
Gerente Técnico
CONRE nº 7548ASP

Calibratec - Comércio e Calibrações de Instrumentos de Medição Ltda.
Travessa Otávio Ribas Guimarães, 91 - Vila Izabel - CEP 80320-150 - Curitiba - Paraná
calibratec@calibratecparana.com.br
Tronco Chave: (41) 3345-0922
Fax: (41) 3345-9101

MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 35 - REBOUÇAS
80220-200 - CURITIBA / PR
Fone: (041) 3013-4443

MAG SAÚDE

PPRA - PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS

Empresa SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS PR LTDA
CEP / Cidade 81450-580 - CURITIBA - PR

Posto de Trabalho: CIC
Cidade: CURITIBA - PR

CERTIFICO QUE O SELO DE AUTENTICIDADE AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA.

4.º TABELIONATO DE CURITIBA LAPORTE
AUTENTICAÇÃO
CONFERE COM DOCUMENTO APRESENTADO NESTE CARTÓRIO DO QUE DOU FÉ NESTA DATA.
24 MAI 2013
Rene Pedes
Maurisa Visi
Daiane Saraiva

Avaliado em: 21/dezembro/2012
Próxima Avaliação em: 21/dezembro/2013

PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL
ASSINATURA

141

MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 35 - REBOUÇAS
80220-200 - CURITIBA / PR
Fone: (041) 3013-4443

SUMÁRIO

Item	Descrição	Página
	Identificação Da Empresa	1
	Introdução	2
	Descrição Das Funções	3
1	Planilhas De Reconhecimento Dos Riscos Ambientais	6
2	Planilhas Dos Riscos Ambientais - Avaliação Setorial	8
2.1	Setor: Operacional/coleta Interna	8
2.2	Setor: Operacional/coleta	10
2.2.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	12
2.3	Setor: Operacional/ Autoclave-caldeira	13
2.3.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	15
2.3.2	Planilha De Avaliação Dos Índices De Temperatura	16
2.4	Setor: Operacional/incinerador	17
2.4.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Temperatura	19
2.5	Setor: Manutenção	20
2.5.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	22
2.5.2	Planilha De Avaliação Qualitativa De Produtos Químicos	23
2.6	Setor: Higienização De Bombonas	24
2.6.1	Planilha De Avaliação Qualitativa De Produtos Químicos	26
2.7	Setor: Zeladoria	27
2.7.1	Planilha De Avaliação Qualitativa De Produtos Químicos	28
2.8	Setor: Transporte	29
2.8.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	30
2.9	Setor: Administrativo	31
2.9.1	Planilha De Avaliação Dos Índices De Ruído	33
3	Metodologia	34
4	Registro E Divulgação Dos Dados	38
5	Implantação De Medidas De Controle E Avaliação De Sua Eficência	38

MAG SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 35 - REBOUÇAS
80220-200 - CURITIBA / PR
Fone: (041) 3013-4443

Item	Descrição	Página
6	Planejamento Anual De Prevenção Dos Riscos Ambientais	39
7	Monitoramento Da Exposição Aos Riscos	42
8	Considerações Finais	43
9	Anexos	45

4.º TABELIONATO DE CURITIBA LAPORTE
AUTENTICAÇÃO
CONFERE COM DOCUMENTO APRESENTADO NESTE CARTÓRIO DO QUE DOU FÉ NESTA DATA.
24 MAI 2013
Rene Fielies
Maurisa Visi
Daiane Saraiva

CERTIFICO QUE O SELO DE AUTENTICIDADE AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA.
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
CONFERE COM ORIGINAL

Identificação da Empresa:

Empresa: SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS PR LTDA
Endereço: RUA DOUTOR MARIO JORGE, 250 - CIDADE INDUSTRIAL
CEP / Cidade: 81450-580 - CURITIBA - PR
CNPJ: 06.208.833/0001-29
CNAE: 3822-0/00 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos
Grau de Risco: 03

Identificação do Posto de Trabalho:

Empresa: CIC
Endereço: Rua Dr. Mario Jorge, 250 - CIC
Cidade: CURITIBA - PR
CNAE: 3822-0/00 - Tratamento e disposição de resíduos perigosos
Grau de Risco: 03

Quadro de Funcionários:

Nº Total de Funcionários: 38

INTRODUÇÃO

A avaliação de riscos ambientais através deste documento intitulado Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, mostra a situação atual quando da realização do monitoramento de agentes na Empresa SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS PR LTDA
Posto de Trabalho CIC,
conforme a Norma Regulamentadora Nº 09, aprovada pela Portaria nº 3.214 de 08 de junho de 1978 do MTb.

O PPRA é parte integrante do conjunto mais amplo das iniciativas da empresa no campo de preservação da saúde e da integridade dos trabalhadores, devendo estar articulado com as demais normas de Segurança e Medicina do Trabalho, em particular o Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional – PCMSO.

Seu objetivo é fornecer parâmetros legais e técnicos considerando a proteção do meio ambiente e dos recursos naturais, através da antecipação, reconhecimento, avaliação e conseqüente controle da ocorrência dos Riscos Ocupacionais existentes ou que venham a existir no ambiente de trabalho.

Neles estão descritas informações sobre: características de cada setor do estabelecimento, máquinas e equipamentos instalados, funções exercidas e trabalhadores expostos, caracterização das atividades desenvolvidas, medidas de controle e proteção utilizadas, reconhecimento e avaliações dos riscos ambientais existentes, bem como, observações e recomendações pertinentes.

As avaliações e recomendações constituem-se em parecer técnico das condições em áreas de trabalho da empresa, ficando a adoção de eventuais medidas de correção de inteira responsabilidade da direção da empresa.

Se a Empresa possuir Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, este Programa deverá ser discutido em reunião e a cópia anexada ao Livro de Atas.

A Empresa deverá indicar uma pessoa responsável pela implantação e monitoramento do PPRA.

DESCRIÇÃO DAS FUNÇÕES

COLETOR (OPERACIONAL/COLETA INTERNA)
Realizam coleta de resíduos,sólidos de serviços de saúde e empresas , encaminhado para Serquip. Zelam pela segurança das pessoas sinalizando e isolando áreas de risco e de trabalho. Trabalham com segurança, utilizando equipamento de proteção individual e promovendo a segurança individual e da equipe.

COLETOR (OPERACIONAL/COLETA)
Realizam coleta de resíduos,sólidos de serviços de saúde e empresas , encaminhado para Serquip. Zelam pela segurança das pessoas sinalizando e isolando áreas de risco e de trabalho. Trabalham com segurança, utilizando equipamento de proteção individual e promovendo a segurança individual e da equipe.

OPERADOR DE MÁQUINA - AUTOCLAVE (OPERACIONAL/ AUTOCLAVE-CALDEIRA)
Manutenção e Operação da Autoclave, Triturador, Elevadores, Compressor e Caldeira. Quando necessário, controlar o envio e recebimento de caçambas para descarte no Aterro, repassando as informações para o controle da administração

OPERADOR DE MÁQUINA - INCINERADOR (OPERACIONAL/INCINERADOR)
Manutenção e Operação do Incinerador e Câmara Fria. Efetuar a retirada diária das cinzas, armazenando-as em tambores ou recipientes adequados, para posterior envio ao Aterro, somente após a constatação de queima total dos resíduos; Monitorar as temperaturas das câmaras primária e secundária, bem como o perfeito funcionamento do lavador de gases e chaminé, relatando a administração qualquer irregularidade percebida.

OPERADOR DE MAQUINA (MANUTENÇÃO)
Alimenta e controla a máquina.

SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO (MANUTENÇÃO)