



LAUDO TÉCNICO DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS DO TRABALHO "L.T.C.A.T"

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

PARTE II



Agosto / 2015

SafeWork - Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

Rua Rio de Janeiro, Nº 1939 - MEDIANEIRA - PR

Fone: 45 3264 5085

E-mail: safework@safeworksst.com.br

ANEXOS

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
BIBLIOTECA MUNICIPAL	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (AUXILIAR DE BIBLIOTECA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	42,80 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (PSICÓLOGA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Ocasional	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSISTENTE SOCIAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DA U. DE CADASTRO ÚNICO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (DIRETORA DE D. DE P. SOCIAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	60,70 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	60,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 11268 ISENTO ISENTO
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Larvicida	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	12598 08590
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Inseticida Inseticida para controle de pragas de insetos	Qualitativa	Ocasional	0	27202 19376 28534 12598
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Inseticida	Qualitativa	Ocasional	0	27202 19376 28534 12598
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (MÉDICO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (MÉDICO)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 13030
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (VIGILANTE SANITÁRIO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	60,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAUDE PÚBLICA (VIGILANTE SANITÁRIO)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 11268 ISENTO ISENTO 12598

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM (AUXILIAR DE ENFERMAGEM)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,60 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM (AUXILIAR DE ENFERMAGEM)	Ácido Peracético Ácido Peracético Perax Rio 0,2	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	13030 07878 17523 ISENTO
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM (AUXILIAR DE ENFERMAGEM)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 13030
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO ESTADUAL E DISTRITAL (FARMACÊUTICA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	37,50 dB(A)	Habitual / Permanente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSESSORA DE SECRETARIA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE S.S ADMINISTRATIVOS)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	60,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (FISIOTERAPEUTA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (SECRETARIA DE SAÚDE)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	37,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	ENFERMEIRO (ENFERMEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,60 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	ENFERMEIRO (ENFERMEIRA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	ISENTO 13524 13030
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	RECEPCIONISTA, EM GERAL (RECEPCIONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	38,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TECNICO DE ENFERMAGEM (TÉCNICA EM ENFERMAGEM)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,60 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TECNICO DE ENFERMAGEM (TÉCNICA EM ENFERMAGEM)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	ISENTO 13030
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	60,70 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	06110 10346 04567
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	06110
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (EDUCADORA INFANTIL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	51,20 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SÉRIE) (EDUCADORA INFANTIL)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS Atividades na troca de fraldas.	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	70,20 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	TEMPERATURAS ANORMAIS a) Trabalhos com exposição ao calor acima dos limites de tolerância estabelecidos na NR-15, da Portaria nº 3214/78.	25,55IBUTG	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	FRIO REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO AO FRIO	10,83 °C	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,00 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	26090 27803
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e Industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	27803 26090
CONSELHO TUTELAR	MAE SOCIAL (CONSELHEIRA TUTELAR)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	42,80 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
CONSELHO TUTELAR	MAE SOCIAL (CONSELHEIRA TUTELAR)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Ocasional	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (FONOaudióLOGA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	59,20 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (NUTRICIONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	59,20 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (PSICÓLOGA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	59,20 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (AUXILIAR DE ADMINISTRAÇÃO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,10 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (AUXILIAR DE BIBLIOTECA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,10 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSESSORA DE DEPARTAMENTO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,10 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (COZINHEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	72,50 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (COZINHEIRA)	TEMPERATURAS ANORMAIS a) Trabalhos com exposição ao calor acima dos limites de tolerância estabelecidos na NR-15, da Portaria nº 3214/78.	25,24IBUTG	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (COZINHEIRA)	FRIO REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO AO FRIO	9,10 °C	Habitual / Intermittente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (COORDENADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (DIRETOR)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	55,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (PROFESSOR DE INFORMÁTICA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	59,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (PROFESSORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	63,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	61,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	06110 29869
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	06110 29869
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (ZELADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	20614 12894

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALAÇOES (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e Industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	20614 12894
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (COORDENADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	58,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (PROFESSORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	70,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (PROFESSORA DE EDUCAÇÃO FÍSICA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	70,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	37,00 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	TEMPERATURAS ANORMAIS a) Trabalhos com exposição ao calor acima dos limites de tolerância estabelecidos na NR-15, da Portaria nº 3214/78.	25,24IBUTG	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	FRIO REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO AO FRIO	9,10 °C	Habitual / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	ADMINISTRADOR DE SISTEMAS OPERACIONAIS (GERENTE DE TI)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	43,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
PAÇO MUNICIPAL	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - ADMINISTRAÇÃO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (OFICIAL ADMINISTRATIVO - GABINETE)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	54,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (OFICIAL ADMINISTRATIVO - FINANÇAS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO ESTADUAL E DISTRITAL (CHEFE DE GABINETE)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	54,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSESSOR DE DEPARTAMENTO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	43,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSESSOR DE GOVERNO - PLANEJAMENTO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	54,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSISTENTE SOCIAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	43,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DA D. DE C.B. E CAIXA - ALMOXARIFADO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	43,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DA DIVISÃO DE ENGENHARIA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DA U. DE R. HUMANOS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO S. DE L. E CONTRATOS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (DIRETOR DE D. DE ENGENHARIA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ENGENHEIRO CIVIL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (PREFEITO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	54,70 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	43,30 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIO DE FINANÇAS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	FISCAL DE TRIBUTOS ESTADUAL (AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - ADMINISTRAÇÃO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	39,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	FISCAL DE TRIBUTOS ESTADUAL (AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - CONTABILIDADE)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAL (AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRATIVO - TRIBUTAÇÃO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAL (FISCAL TRIBUTÁRIO - FINANÇAS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	PROCURADOR DA ASSISTENCIA JUDICIARIA (PROCURADOR JURÍDICO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	45,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TECNICO DE CONTABILIDADE (CONTADOR - CONTABILIDADE)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TECNICO EM ADMINISTRACAO (TÉCNICO ADMINISTRATIVO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	26,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
PAÇO MUNICIPAL	TELEFONISTA (TELEFONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	39,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	38,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e Industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA - CÂMARA MUNICIPAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	38,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA - CÂMARA MUNICIPAL)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PAÇO MUNICIPAL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA - CÂMARA MUNICIPAL)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e Industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (NUTRICIONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	56,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
PROJETO PIÁ	ELETRICISTA DE INSTALACOES (PORTEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	69,00 dB(A)	Habitual / Permanente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	TEMPERATURAS ANORMAIS a) Trabalhos com exposição ao calor acima dos limites de tolerância estabelecidos na NR-15, da Portaria nº 3214/78.	24,56IBUTG	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	FRIO REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO AO FRIO	10,83 °C	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	27803 26090
PROJETO PIÁ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	27803 26090
PROJETO PIÁ	TREINADOR PROFISSIONAL DE FUTEBOL (INSTRUTOR DE ESPORTES)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	69,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
PROJETO PIÁ	TREINADOR PROFISSIONAL DE FUTEBOL (INSTRUTOR DE ESPORTES)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO, EM GERAL (AUXILIAR DE ADMINISTRAÇÃO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE DA U. DE C. E SERVIÇOS)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIO I C T DESEN. ECONÔMICO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e Industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO, EM GERAL (AUXILIAR DE ADMINISTRAÇÃO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIO A. P. E M. AMBIENTE)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL (OFICIAL ADMINISTRATIVO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZACOES (EXCETO DE INTERESSE PUBLICO) (DIRETOR DE D. DE CULTURA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (ASSESSORA DE DEPARTAMENTO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DE ESPORTES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	32,30 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIO DE ESPORTES)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	36,40 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	36,40 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS)	Produtos Fitossanitários	Qualitativa	Ocasional	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	36,40 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TREINADOR PROFISSIONAL DE FUTEBOL (INSTRUTOR DE ESPORTES)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	36,40 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZAÇÕES (EXCETO DE INTERESSE PÚBLICO) (DIRETOR DO DE TRANSPORTES)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	58,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PÚBLICO MUNICIPAL (ASSESSOR DE DEPARTAMENTO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	58,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	95,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	VIBRAÇÕES a) Trabalho com máquina britadeira	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	Particulado Respirável	0,662 mg/m³	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALAÇÕES (AJUDANTE GERAL)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	88,56 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALAÇÕES (AJUDANTE GERAL)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALAÇÕES (AJUDANTE GERAL)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	RUÍDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	72,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	ÓXIDO DE FERRO	0,656 mg/m³	Ocasional	0	15083

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	MANGANÉS E SEUS COMPOSTOS f) Utilização de eletrodos contendo manganês;	0,026 mg/m ³	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	Óxido de zinco	0,042 mg/m ³	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	HIDROXIDO DE SÓDIO	0,056 mg/m ³	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	AGENTES QUÍMICOS (ACIDO FLUORIDRICO) O que determina o benefício é a presença do agente no processo produtivo e sua constatação no ambiente de trabalho, em condição (concentração) capaz de causar danos à saúde ou à integridade física.	0,017 mg/m ³	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	AGENTES QUÍMICOS (HIDROCARBONETOS E OUTROS COMPOSTOS DE CARBONO - ÓLEO QUEIMADO) O que determina o benefício é a presença do agente no processo produtivo e sua constatação no ambiente de trabalho, em condição (concentração) capaz de causar danos à saúde ou à integridade física.	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MOTORISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	62,70 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (OPERADOR DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	97,18 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (OPERADOR DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (OPERADOR DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS)	VIBRAÇÕES a) Trabalho com pá carregadeira, retroescavadeira, rolo compactador, escaveira, motoniveladora.	Qualitativa	Habitual / Intermittente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	58,90 dB(A)	Habitual / Intermittente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	44,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL)	Ácido Peracético Ácido Peracético Perax Rio 0,2	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	13030 07878 17523
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 13030
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (NUTRICIONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	42,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	AGENTE DE SAUDE PUBLICA (PSICÓLOGA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	42,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZACOES (EXCETO DE INTERESSE PUBLICO) (RECEPCIONISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	23,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (DENTISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	44,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (DENTISTA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (MÉDICA GINECOLOGISTA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	48,00 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (MÉDICA GINECOLOGISTA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 13030
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (MÉDICO PEDIATRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	48,00 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	ENFERMEIRO (ENFERMEIRA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	ENFERMEIRO (ENFERMEIRA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS a) Trabalhos em estabelecimentos de saúde em contato com pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas ou com manuseio de materiais contaminados;	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	13030 ISENTO
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	TECNICO DE ENFERMAGEM (TÉCNICO DE ENFERMAGEM)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	52,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	RUIDO A avaliação do ruído foi feita com a metodologia e procedimentos definidos na NHO-01 da FUNDACENTRO, com as fórmulas ajustadas para incremento de duplicidade da dose igual a 5 e os limites de tolerância definidos no Quadro Anexo I da NR-15 do MTE.	23,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	12598 ISENTO

SafeWork - Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho
Rua Rio de Janeiro, Nº 1939 - MEDIANEIRA - PR
Fone: 45 3264 5085
E-mail: safework@safeworksst.com.br

TABELA DE FATORES DE RISCO

SETOR	CARGO	FATOR DE RISCO	INTENSIDADE	EXPOSIÇÃO	GFIP	CA
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECTIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Projetos Pato Branco

Nome: *MARLI OTTO WINTER*

Setor: *CAMARA MUNICIPAL*

Função: *ZONA*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*Café, almoxarifado, limpeza em geral
recolher de lixo, sanitários, aderir telefone, limpar gabinete
entrega de documentos na prefeitura*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS 500</i>	<i>15:35</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>16:39</i>	<i>01:04</i>	<i>38,9</i>	<i>0,17</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

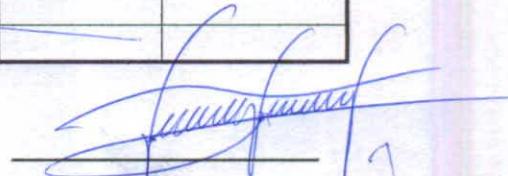
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Marli Otto Winter

DATA: *09/07/15*

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PROGRISUNA MUNICIPAL DE RIO BRASIL

Nome: **CLEONICE STRENSKE**

Setor: **PAÇO (limpeza)**

Função: **GLADONA**

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Lavar vidros, chão, calçada, parede, mureta, Rampa, fazer café clímax, passar ácido no chão e produtos de limpeza em geral

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS500	15:35	-	-	16:39	01:04	38,9	0,17

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

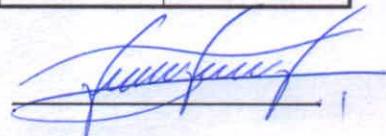
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Cleonice S Strensk

DATA: 09/07/2015

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RATO BRAGASO

Nome: AIRTON VALDECIR SCHMITT Setor: ORGÃOS CONVENZADOS/SABER
Função: RESPONSÁVEL/CHEFE SETOR Cargo: ASS. Administrativo

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Exerce as funções de chefe do Posto Municipal de Trânsito; chefe Posto de Identificação; chefe Posto comissão CPS; Sec. Ponto de Serviço, monitor e Responsável técnico do Serviço Municipal de Águas.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

NADA A RELATAR

Ruído

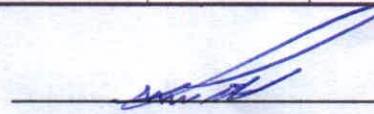
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOSS 500	14:13:41	-	-	15:34	01:00	43,30	031

Químico

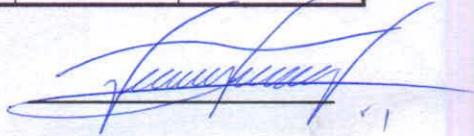
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


Airtón Valdecir Schmitt
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 29/07/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Nome: **MARLISE ROSANE WOZNICK** Setor: **ADMINISTRATIVO**
Função: **PROTÓCOLO / RECEPÇÃO** Cargo: **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

PROTÓCOLOS DE PREGÃO / LICITAÇÃO, OUTROS PROTOCOLOS EM GERAL DE PEDIDOS DE FUNCIONÁRIOS E POPULAÇÃO.
ATENDIMENTO AO PÚBLICO.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

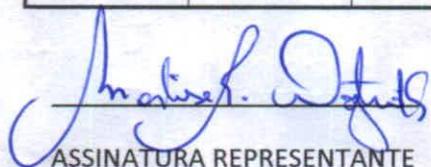
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS500	09:20	—	—	10:12	00:59	45,5	042

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

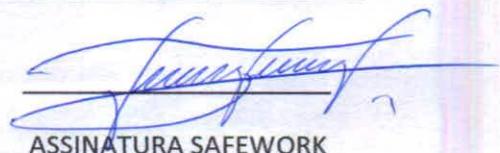
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: **17/07/15**



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Programa do Povo Brancos

Nome:

Maria Lúcia

Setor:

Assistência Social

Função:

Secretaria ASESOSocial

Cargo:

Secretaria

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Assistência aos menos favorecidos (cidadãos, Programas de acomodamentos, Balsa Familiar, outros, Trabalhos com deficientes, idosos)

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

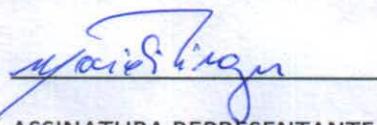
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS 500	14:34	-	-	15:34	01:00	43,3	0,31

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

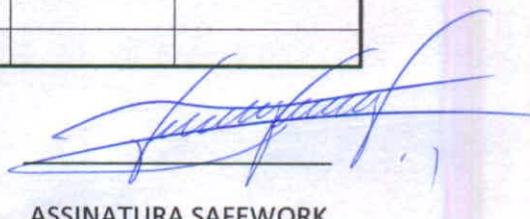
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *18/08/2015*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DE MARAO BRAGADO

Nome:	ALLAN VINÍCIUS KOTZ	Setor:	CONTABILIDADE
Função:	CONTADOR	Cargo:	CONTADOR
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: USO DE COMPUTADOR / IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL / CALCULADORA / REGISTRADORA - ATIVIDADES EMISSÃO DE EMPENHOS / GERAÇÃO DE RELATÓRIOS / CONTABEIS / PRESTAÇÕES DE CONTAS / PREENCHIMENTO DE PLANO NÍLHOS / ALIMENTAÇÃO DE SISTEMAS CONTABEIS.			

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

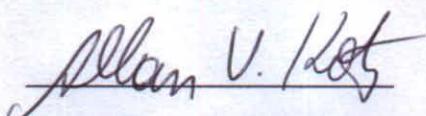
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
105-500	13:31	—	—	14:22	00:50	26.4	003

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

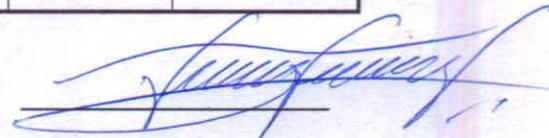
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Brigada de Fato Bragado - PR.

Nome: *Isidro L. Parabasso*

Setor: *Contabilidade*

Função: *Agente de Execuções*

Cargo: *Agente de Execuções*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

- *Processos dos Empréstimos (faz empréstimos)*
- *Processo de Folha de Pagamento*
- *Planejamentos financeiros e Orçamentários de Folha*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

[Four empty lines for notes]

Ruído

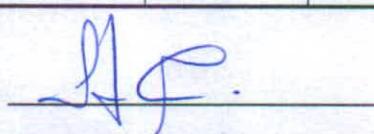
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Des. 500</i>	<i>13/31</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>14/02/2015</i>	<i>00:50</i>	<i>264</i>	<i>903</i>

Químico

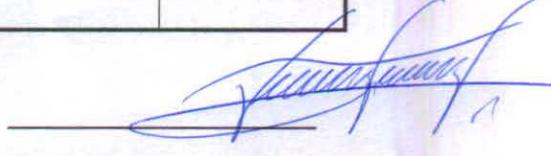
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *09/07/2015*


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRANCO	
Nome:	Adonir Rogerio Kirszen
Função:	FINANÇAS
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
ATENDIMENTO AO PÚBLICO / BANCAS / IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS INGRESSO DE TRIBUTOS / FISCALIZAÇÃO / DIVERSAS ATIVIDADES INERENTES AO SETOR / ESPECÍFICAS.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
RS500	13:31	—	—	14:02	00:30	26,4	003

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/04/15

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Nome: **TÁBITA IARA WEGNER BEUREN** Setor: **TRIBUTAÇÃO**

Função: **RESPONSÁVEL PELA TRIBUTAÇÃO** Cargo: **AGENTE DE EXECUÇÃO**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

- LANÇAMENTO E ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS
- EXPEDIÇÃO DE DOCUMENTOS P/ ESCRITÓRIOS E CARTÓRIOS
- EXPEDIÇÕES DE LICENÇAS P/ SETOR ENGENHARIA - ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO E HABITE-SE, ATENDIMENTO AO PÚBLICO.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
005-500	13:31	—	—	14:22	00:51	264	003

Químico

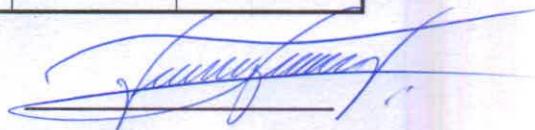
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Tábita Brünen

DATA: 09/07/2015



ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:

Eleonice Funken

Setor:

Finanças

Função:

Auxiliar Administrativo

Cargo:

Auxiliar Administrativo

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Intercâmbios Bancários, recebimento de notas, atendimento telefônico

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Des 500</i>	<i>13:31</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>14:22</i>	<i>00:50</i>	<i>26.4</i>	<i>0.03</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

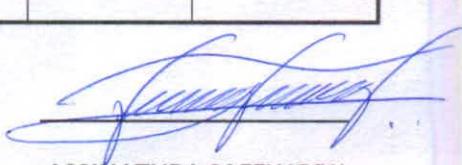
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

ASSINATURA REPRESENTANTE



DATA: *09/07/15*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Repub. P. Braga

Nome: *John Nodari*

Setor: *Rec. Financeira*

Função: *Financeiro*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Serviços relacionados a secretaria

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>00500</i>	<i>13:31</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>14:22</i>	<i>00:50</i>	<i>264</i>	<i>0,03</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

DATA: *09/07/15*

ASSINATURA REPRESENTANTE

John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Secretário Munic. de Finanças

Luiz Henrique

ASSINATURA SAFEWORK

Atestado de utilização do(s) equipamento(s) acima descrito(s)

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome:

Marli F. Wollmann

Setor:

Assistência Social

Função:

Assistente Social

Cargo:

Colaborador Profissional II

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Responde pelo alimentação dos sistemas web do governo Federal/Estadual
Responde pela gestão técnica da secretaria: FPA/LSB/LOS
Projetos, programas, serviços, orçamento, elaboração de

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

**Processos licitatórios.*
**Acesso técnico ao CRAS, Projeto Pia.*

Ruído

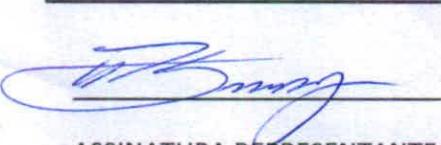
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DES 500</i>	<i>14:34</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>15:34</i>	<i>01:00</i>	<i>43,3</i>	<i>0,3,1</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *08/10/15*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PLAFETURA MUNICIPAL PAÍO BRAGADO-PR

Nome: LUIZ ALBERTO ROSINSKI Setor: PAGO

Função: ASSESSOR DE GOVERNO Cargo: ASSESSOR DE GOVERNO

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

• ACOMPANHO PROJETOS, DESBLOCOS DE DOCUMENTOS
PLANO DIRECTOR, COMISSÃO DE LICENÇAS, REPRESENTO
O PREFEITO OU O ACOMPANHO EM ALUMAS VISÕES OU
OUTROS COMPROMISSOS, ENVIANDO DOCUMENTOS P/ OUTROS ÓRGÃOS

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
105-500	10:13	—	—	11:21	01:08	54,7	1,51

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

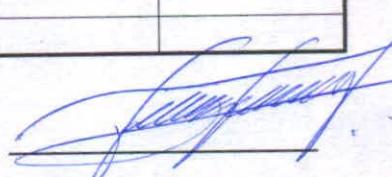
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Luiz A. Rosinski

DATA: 09/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Nome: JOHNNY MARCOS WUTZKE
Função: ENGENHEIRO CIVIL

Setor: ENGENHARIA

Cargo: ENGENHEIRO CIVIL

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

ELABORAÇÃO DE PROJETOS, ORÇAMENTOS DE OBRAS
DIVERSAS TAI'S COMO: PAVIMENTAÇÃO, EDIFICAÇÕES PÚBLICAS, ETC.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

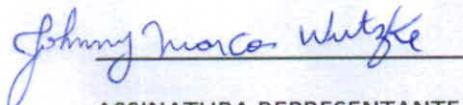
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
Dos-500	09/20	—	—	10:12	00:51	45,5	0,42

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

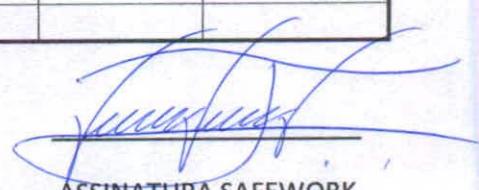
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Hasteira de São Brás

Nome:	<i>Maria Elisabete Boces</i>	Setor:	<i>Almoxarifado</i>
Função:	<i>Controle de material / Almoxarifado</i>		
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	<i>Entrada e saída de materiais, inserção no sistema toda movimentação de entrada e saída de material, controle de estoque de material de consumo.</i>		

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

in nas secretarias Conferir

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
003-500	<i>14:34</i>	—	—	<i>15:34</i>	<i>01:00</i>	<i>43,3</i>	<i>031</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Maria E. Boces

DATA: *09/07/2015*



ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PROGRITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Nome: MAICON F. DE OLIVEIRA

Setor: PSCO (INFORMÁTICA)

Função: GERENTE DE TI

Cargo: COLABORADOR PROFISSIONAL DE SISTEMAS

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

SUporte, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE TODA INFRA-ESTRUTURA DE INFORMÁTICA

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

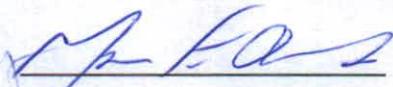
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:34	-	-	15:34	01:00	43,3	0,31

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

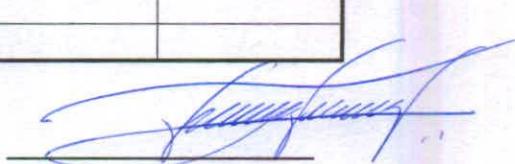
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Nome: ALAN GROSS HEMING

Setor: ADMINISTRAÇÃO

Função:

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

IMPRESSÃO TARIFAS DA ÁGUA, VISTÓRIA DE VEÍCULOS, CARTEIRA DE TRABALHO.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

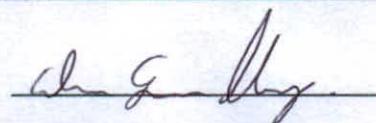
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:34	—	—	15:34	01:00	13,3	0,33

Químico

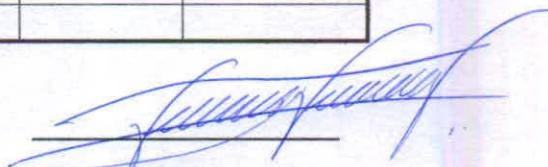
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/01/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: *Prefeitura do município de Pato Bragado*

Nome: *Juliano Baches*
Função: *Arquiteto*

Setor: *ENGENHARIA*
Cargo: *DIRETOR DE ENGENHARIA*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*Projetos, APROVAÇÕES, ALVARAS, ORÇAMENTOS
EXECUÇÕES DE OBRAS.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

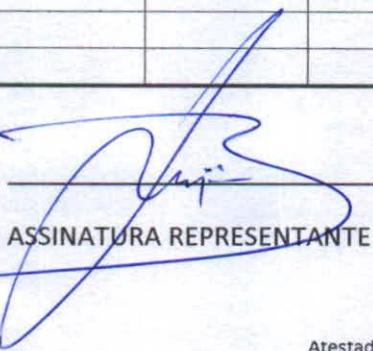
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Des-000</i>	<i>09/07/18</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>10:12</i>	<i>00:57</i>	<i>145,5</i>	<i>0,42</i>

Químico

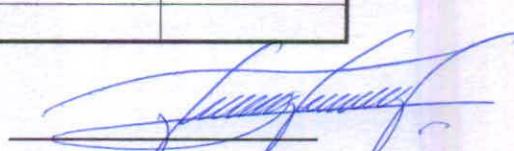
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *09/07/18*


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Nome: *RODRIGO DANIEL HANN*

Setor: *ENGENHARIA*

Função: *CHIEF DE GERAL*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

ELÉVADOR DE PESSOAS E ACOMPANHAMENTO DE OGROS.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

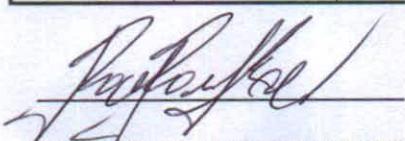
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
003-500	09:20	—	—	10:12	00:51	45,5	042

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

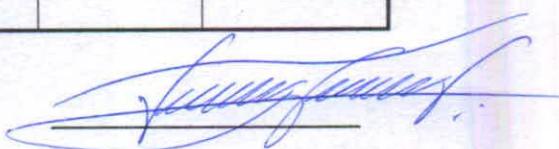
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *010915*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura Municipal de Pato Bragado</i>		
Nome:	<i>Neiva A. m. Bressan</i>	Setor:	<i>Administrativo</i>
Função:	<i>Agente Administrativo</i>	Cargo:	<i>Agente Técnico</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	<i>Trabalho com computador - digitação de documentos, abertura de solicitações, contratos, atos oficiais, entre outros correios</i>		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

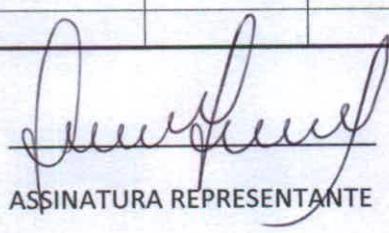
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>105-500</i>	<i>13:31</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>14:22</i>	<i>00:50</i>	<i>2640</i>	<i>003</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

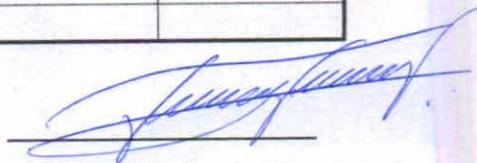
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *09/07/2015*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Município de Pato Bragado

Nome:

Adrielly Naiara Poldoto

Setor:

Função: Chefe do Setor Licitações

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Fluxograma de documentos oficiais editais de licitações, encaminhamento de correspondências oficiais

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

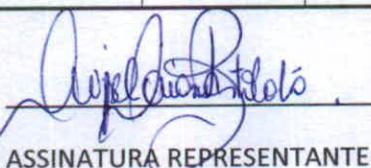
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
POS-500	09:20	—	—	10:12	00:51	45,50	0,41L

Químico

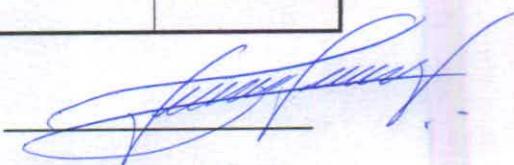
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO		
Nome:	ARNILDO RIEGER	Setor:	PATO MUNICIPAL
Função:	PREFEITO	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
Administrar o Município			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
Sr. Prefeito anulou o campo "Ruído" incorretamente.			
Seguem dados da desmida: Dose-500 (10:13 - 11:21) - 54,7 dB(A) Leq			

Ruído

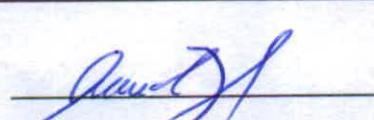
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

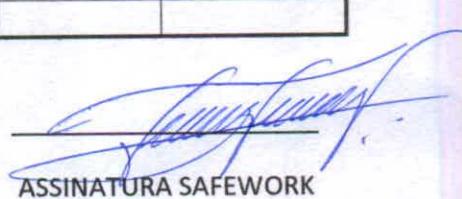
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de Pato Bragado

Nome:

Maneli B. Kochler

Setor:

Palco

Função:

Agente de Administração Assessoria de Imprensa

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

- Acompanhamento com levantamento de informações de todos os atos dos secretários, gabinete do prefeito e vice, por meio de avisos, notícias e institucionais. Acompanhamento durante e fora do horário de trabalho.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Dos-500</i>	<i>09:20</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>10:12</i>	<i>00:51</i>	<i>45,50</i>	<i>442</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

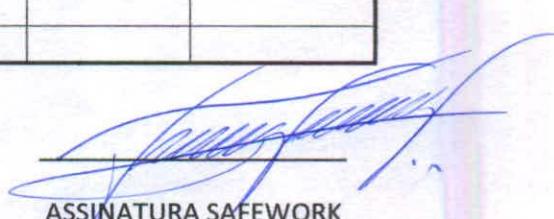
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Maneli B. Kochler

DATA: *09/08/2015*

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:	Adriane T. Koppes da Silva	Setor:	R.H
Função:	Assistente de RH	Cargo:	funcionária Administrativa
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
- manutenção dos registros de certos pontos; emissão e confecção de registros relatórios vinculados ao RH e com pessoal; alimentação de dados ao sistema de recursos humanos; impressão dos holertos de pagamento; Contratados e Encarregado de Surditores; Controle de férias, Anormalidade/Interferências durante as avaliações: férias e afins. Alimentação de dados nos sistemas G.P, SEFI P, TAMBOR DE CONTAS. Equipamentos: Impulsionadora de Holerto, impressora laser, computador; telefone, equipamento de certos pontos,			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
Des-0700	09:20	—	—	10:12	00:51	45,50	042

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

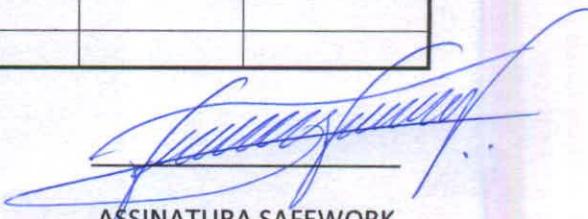
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Adriane koppes

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:

Função:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*MUNICÍPIO DE PARU BRASIL
Marlene V. Petry Knopp Setor: Recursos Humanos
chefe do Unid. Recursos Hum. Cargo: Administrativo.
As atividades são administrativas, movimentação da folha de pagamento e atividades gerais. Equipamentos são computador, telefone, impressoras.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
1003-500	09:20	—	—	10:12	00:52	43250	0,42

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

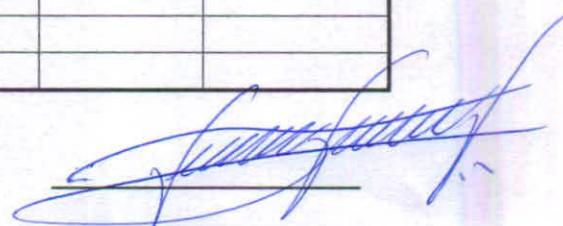
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Marlene V. P. Knopp

DATA: *09/07/15*

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>MUNICÍPIO DE RATO DRAGÃO</i>		
Nome:	<i>Roxemere Costa Ozorio</i>	Setor:	<i>Posto municipal (telefonista)</i>
Função:	<i>Telefonista</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Receber e registrar de correspondência, catalogação de documentos, atende telefone, faz ligações, anota recordos.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DCS-500</i>	<i>13:42</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>14:33</i>	<i>00:50</i>	<i>39,80</i>	<i>0,19</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

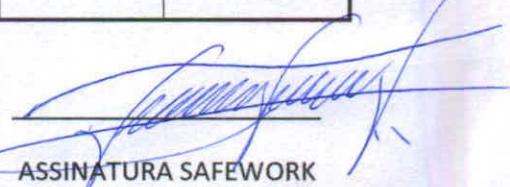
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Roxemere Costa Ozorio

DATA: *09/07/15*

ASSINATURA REPRESENTANTE



Roxemere Costa Ozorio

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

MUNICÍPIO PATO BRASADO

Nome: MARILIA A. S. LUFT

Setor: PROCURADORIA

Função: PROCURADORA CORPODOR PROF. I

Cargo: PROCURADORA MUNICIPAL

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

TODAS AS FONTE DE ATIVIDADES RELACIONADAS AO JURÍDICO NO MUNICÍPIO

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

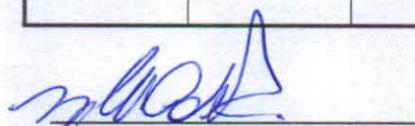
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DDS-300	09:20	—	—	10:12	00:51	45,50	042

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

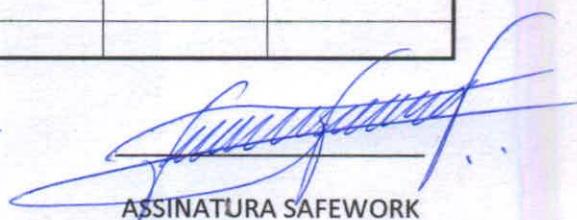
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



DATA: 09/06/15

ASSINATURA REPRESENTANTE



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

MUNICÍPIO DE PARÁ BRAGADO

Nome:

Nílce Rist

Setor: Chefe de gabinete

Função:

chefe de gabinete

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Agendamento, atendimento ao público, telecomunicação, fez de documentação, agendamento de reuniões.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:11	—	—	11:21 04/07/15 01:05	51:7	1,57	

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

DATA: 09/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome: Alessandra Kummerau Setor: Escola

Função: Psicóloga Cargo: Psicóloga

Atividades desenvolvidas / tipo de Equipamento:

Observações e intervenções em sala aula, atendimentos a pais e alunos, orientações e intervenções junto a equipe pedagógica, registro de atividades, uso de computador.

Anormalidade/interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:38			16:05	00:26	59,20	2,8

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

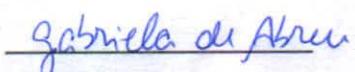
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura, Municipal

Nome:

Mauro Antonio Biamchetti

Setor:

Escola

Função:

Professor

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

* Pesquisas, noções básicas de informática, Word, excel
Paint
Equipamentos utilizados: Computador

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

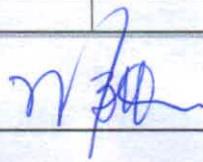
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:38			16:05	00:26	59,20	2,8

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

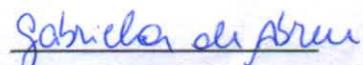
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Município de Pato Bragado

Nome: Clarice Klein

Setor: Escola

Função: Professora

Cargo: Professora

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Gravação de som e Multimídia
Ensino para alunos de 4º ano (9 anos)
atividades em grupo (recortes, colagem, pintura, desenhos, leitura, produções escritas, exploração, explicações gerais).

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

não há interferências.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:38			14:38	1:00	63,20	4,92

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Clarice Klein

DATA: 23/07/15

Gabriela da Faria

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Porto Bragado

Nome: Gilvan Leste

Setor: Escola

Função: Secretário Escolar

Cargo: Agente Auxiliar

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Documentação escolar / Computador
Atendimento ao público
Atendimento telefônico

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	11:10			11:52	00:41	55,1	1,6

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

G. Leste

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/2015

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO - Paraná

Nome: **ILSE IRENE KOTZ**

Setor: **ESCOLA**

Função: **AGENTE AURILINR**

Cargo: **BIBLIOTECÁRIA**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

- Receber Periódicos - Livros - e REGISTRAR
- Troca de aulas de leitura CI ALUNOS .
- ATENDIMENTO a comunidade
-

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	11-10			11:52	00:41	55,1	1,6

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Ilse Irene Kotz

DATA: 23/07/15

Gabriela de Alencar

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal PTO BRAGADO

Nome: CÉLIA Roseli E. Schneider

Setor: Escola

Função: ZELADORA

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Limpeza do banheiro, chão, vidros, conteúdos, petiços, levam os panos (ayendaria - fechaduras, lixos, calcados e peixes (larva) quando preciso para a servir o lanche, cuidam das coisas no pátio.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:38			15:37	00:58	61,3	3,78

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Célia F. Schneider

DATA: 23/07/2015

Gabriela da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>PROGETO MUNICIPAL PARA BRAGAS</i>		
Nome:	<i>Nair H. mandibeco.</i>	Setor:	<i>Escola Pública</i>
Função:	<i>sala de materiais</i>		
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Responsible pelo aero. Resp: pelos materiais.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
<hr/> <hr/> <hr/>			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>11:10</i>			<i>11:52</i>	<i>00:42</i>	<i>55,1</i>	<i>1,6</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Nair H. mandibeco

DATA: *23/07/15*

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Pato Bragado
Nome: Amélia da Terra Catão
Função: Merendeira

Setor: Cozinha - escola
Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

receber mercadorias, lavar louças, cozinhar, preparar
panificados, recolher o lixo, lavar os roupas,
efetuar a limpeza do local, servir os banchos,
banchos e alunos, fornecimento é professores, efetuar produtos,
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: efetuar a limpeza e retirar
produtos na Câmara fria, utilização de água
quente para esterilizar as louças

Ruído

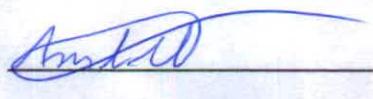
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:28			10:26	01:04	72,5	17,74

Químico

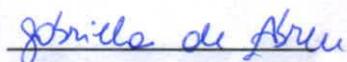
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q'ício (L/min)	Q'fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG
TGD-400	Cozinha	30/30	-	34	23,1	25,24


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15


Assinatura de Abre

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Briefitura

Nome: *Carine Schmidtke* Setor: *Escola*

Função: *Coordenadora Pedagógica* Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Conversa com alunos e pais; Apoio pedagógico aos professores; Elaboração de projetos pedagógicos juntamente com os professores;

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>11:10</i>			<i>11:52</i>	<i>00:41</i>	<i>55,1</i>	<i>1,6</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Carine Schmidtke

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *23/07/2015*

gabrielle de Alencar

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	PREF. MUNIC. PATO BRAGADO		
Nome:	LAIRTON MEINERZ	Setor:	ESCOLA
Função:	PROFESSOR	Cargo:	DIREÇÃO
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
ORGANIZAÇÃO CURRICULAR, ADMINISTRAÇÃO DO PESSOAL, DISTRIBUIÇÃO DE TURMAS E TURNO, ABERTURA DIÁRIA DAS AULAS, ACOMPANHAMENTO DOS ALUNOS NOS INTERVALOS, COMPRAS, LICITAÇÕES, ACOMPANHAMENTO DE TOSAS AS ATIVIDADES E PESSOAS LIGADAS A ESCOLA.			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	11:10.			11:52	00:42	55,1	1,6

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

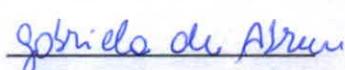
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:		<i>Prefeitura de São Brás de Minas</i>	
Nome: <i>Maria Brisa Döhrer</i>		Setor:	<i>Ribeirão</i>
Função: <i>Estagiária</i>		Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <i>Auxiliar de professores, alunos, ajudantes e auxiliares em geral.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

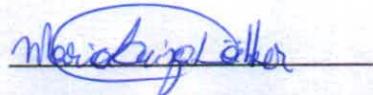
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>13:38</i>			<i>14:38</i>	<i>1:00</i>	<i>63,20</i>	<i>4,92</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

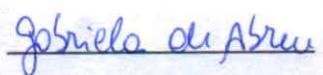
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *23/07/15*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura Municipal Fato Bragado</i>		
Nome:	<i>Frystiane Vanessa Klein</i>	Sofor:	<i>Br- Escola</i>
Função:	<i>Professora</i>	Cargo:	<i>Coordenadora</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	<i>auxílio pedagógico a professores, alunos e estagiários.</i>		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
<hr/> <hr/> <hr/>			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>10:39</i>			<i>11:41</i>	<i>01:01</i>	<i>58,3</i>	<i>2,48</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Frystiane V. Klein DATA: 23/07/15
ASSINATURA REPRESENTANTE

Josévaldo da Silva
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura</i>		
Nome:	<i>Marceli Tritzen de Moura</i>	Setor:	<i>Pré Escola</i>
Função:	<i>Professora</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Atividades lúdicas, recreativas, desenvolvimentos de atividades motoras, interdisciplinaridade.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>09:16</i>			<i>10:39</i>	<i>01:22</i>	<i>70,4</i>	<i>13,31</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Marceli Tritzen de Moura

DATA: *23/07/15*

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabriela de Araujo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prufutura do município de Pato Bragado
 Nome: Martina Hagemann Setor: Pré-Escola
 Função: zeladora Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Limpo de chão, janelas, paredes, banheiros, móveis. Recolhe lixos. Ajuda a servir o lanche no intervalo, cuidam das crianças no pátio no intervalo. Quando precisa do banho e troca de roupa quando necessário. Faz curtos tempos quando se lanche. Fazem banheiros líquidos com soda, álcool, água e óleo. (1x mês)

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:37</u>			<u>09:39</u>	<u>01:02</u>	<u>28,5</u>	<u>0,04</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Martina Hagemann

DATA: 23/07/15

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prófuturic do Município de Pote Bragado

Nome: Nilva Jundes

Setor: Pré-escola

Função: cozinheira

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Cozinhar, lava louco, limpa da cozinha, ajuda no hora da janta e ajuda a limpar, juntam e lixe da cozinha. Entram na cozinha fria para pegar o que precisa e fazer a limpeza diária (em torno de 20 minutos). Entra e sai da cozinha, lava louco.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: de limpeza e fogão.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>TDS-500</u>	<u>09:40</u>			<u>10:47</u>		<u>37,0</u>	<u>0,13</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG
<u>TGD-400</u>	<u>Cozinha</u>	<u>30/30</u>	<u>-</u>	<u>34</u>	<u>23,1</u>	<u>25,24</u>

Nilva Jundes

DATA: 23/07/15

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Nome: **Jonie R. Rees Hochmann**

Setor: **oxida - Pré-oxida Cmei**

Função: **Nutricionista**

Cargo: **Nutricionista**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Administrativa - merenda oxida

Análise nutricional (Peso e altura)

Educação nutricional (Teórica e Prática) (atendentes)

Atendimento de merendona. Fórmula das refeições e

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Câmaras frias, Atende crianças com necessidades especiais. Acompanhamento nutricional.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:38			16:05	00:26	59,20	2,7

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Jonie Rees Hochmann

DATA: 23/07/15

Gabriela de Araujo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PROFESSORA no MUNICípio de BRAGANÇA
Nome: **ROSANE SCHNEIDER** Setor: **Pré-Escola**
Função: **PROFESSORA** Cargo: **- Professora**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Aulas de Educação física - atividades como: pegação, corridas com bolas, quebra, arremessos, chutes. Atividades com bolas, atividades de saltar, rastejar entre outras.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Muito ruído no ginásio, precisa falar muito alto. As crianças têm dificuldade de entender o que está sendo falado.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:16			10:39	01:22	794	13,31

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Rosane Schneider

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:

Fábio Barbosa Júnior

Setor:

Sec. de manu e obras

Função:

Mecânico

Cargo:

Mecânico mecânico

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Mantenções em geral em máquinas, ferramentas e ônibus, inclusive soluções de aterro a sua grelha, lubrificação em geral, limpeza de peças com solventes, soldas de peças e medições.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:54			11:13	01:17	72,20	17,08

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)
Bomba omostrofem	SG6 111549	ácido fluorídico	-	-	-	-	0,5	0,5	-
11	EC 129174	hidróxido de sódio	-	-	-	-	3,0	3,0	-
11	EC 129175	óxido ferro manganês óxido ferro	-	-	-	-	2	2	-

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Fábio B. Júnior

DATA: 07/07/2015

José de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DO RATO BRAGADO	
Nome: 1601111 DOMINGOS GOMES	Setor: VIAGEM E OBRAS
Função: CUCRE NA BENTAGEM	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: OPERA MÁQUINA, REGULAGEM MACHINARIA, LUBRIFICAÇÃO, TRANSPORTE O BENTAGEM PARA MONTAGEM NAS SÓIAS, REGULAMENTOS, REGULAGEM MONTAGENS E DESMONTAGENS, TROCAS DE CONEXÕES, REGULAGEM DE ARRANQUE DE DIESEL NO MOTOR.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

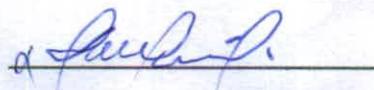
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:22			16:53	01:30	95,80	28,13

Químico

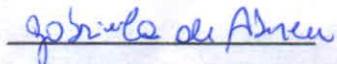
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)
Bumbo omostogem	PVC 142853	Pó de respirável	—	—	—	—	1,7	1,7	—

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



DATA: 23/07/15



ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Município de Pato Bragado.

Nome:

Ericione Silmara Vargas

Setor:

Viação e Obras

Função:

Eletricista

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: *Limpeza dos escritórios, banheiros, cozinha, lavanderia, calçados e sapatos, pátio e salas uso de produtos de limpeza, balde, vassouras, rolos de lava jato, mangueiros e lava as toalhas que são usados nos banheiros, fogo, café e churrasqueira*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Retiradas dos lixos dos banheiros e do seu

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>dos-500</i>	<i>09:16</i>			<i>09:54</i>	<i>00:37</i>	<i>58.80</i>	<i>2,7</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Ericione Silmara

DATA *23/07/15*

Gabriela de Araujo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Município de São Brás de Minas.

Nome:

Evanir Ferreira

Setor:

Trânsito, Serviços e Urbanismo

Função:

Dir. de Trânsito

Cargo:

Dir. de Trânsito

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Comando, distribuição de serviços, mas falta de secretário para o suspenso.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

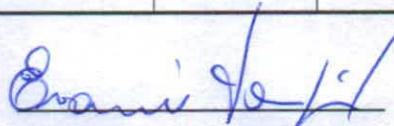
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:16			09:54	00:37	58,90	2,7

Químico

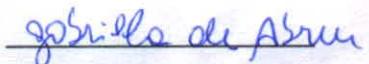
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



DATA: 07/07/15



ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal

Nome: Vanderlei

Setor:

Obras

Função: Agente Operacional

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Pá Sargadeira - Pregar terra, fazer basão, Preenchimento de terra e terraplenagem etc...
Pneu Escavadeira - Bateras dminais e compactar de água
Patrula - Ligar caminhões etc

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Como motorista pego ônibus as viagem não por escala

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:48			16:54	01:03	97,18	82,5

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Vanderlei Schneide

DATA: 07/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PROJ. MUNC. DE PATO BRAGADO

Nome: ROGÉRIO CANTOS MARHOUT Setor: Vias e Obras

Função: MOTONISTA

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

dirig. ônibus, ônibus, caminhão
caminhão, tratores, quipos de roçadeira, levo solente, escavadeira
trator, fogos, roçadeira de Accidente, nos rodovias e rodovias

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

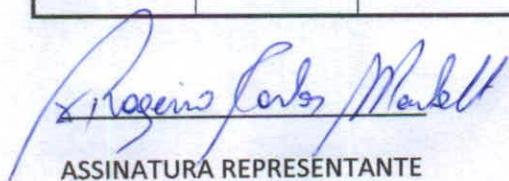
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	16:13			16:57	00:29	62,70	4,58

Químico

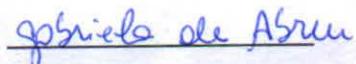
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q'íncio (L/min)	Q'fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 17/07/15


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Pref. Porto Bragado

Nome:

Fernando Meinun

Função:

Motorista

Setor:

Viajão e others

Cargo:

Motorista

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Dirigi o caminhão, pequenos reparos fez bolhas de manutenção. Caminhão, ferramentas manuais em geral.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	16:13			16:57	00:29	62,70	4,58

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q'ício (L/min)	Q'fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Fernando N Graw

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 1 / 1 /

Gabrielle de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Do Município de Pato Bragado

Nome: Tainara Tamiesse	Setor: Viacão, Áreas e Urbanismo
Função: Estagiária	Cargo: Estagiária

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

atendimento ao telefone e as pessoas, anotações de serviços já feitos, fornecimento de metas, proteções para viagens.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:16			09:54	00:37	58,90	2,7.

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Tainara Tamiesse

DATA: **07/07/15**

gabriela de abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome: <u>Cláudia Sorense</u>	Setor: <u>Obra, Licenças e Urbanismo</u>
Função: <u>Secretaria</u>	Cargo: <u>Assessor de departamento</u>

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Atendimento ao público em geral, execução de relatórios, emissão de ordens de serviço, controle de notas e serviços feitos para a secretaria, controle de serviços realizados pela secretaria.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:16</u>			<u>09:54</u>	<u>00:37</u>	<u>58,90</u>	<u>2,7</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Cláudia Sorense

DATA: 17/07/15

Gabrielle de Araujo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome:

Manuélis Paulus

Setor:

Viagens e Obras

Função:

Agente Operacional

Cargo:

Motorista

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*- Dirigir caminhões ônibus.
- Dirigir ambulância.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>dos-500</i>	<i>16:13</i>			<i>16:57</i>	<i>00:29</i>	<i>62,70</i>	<i>4,58</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Manuélis Paulus

DATA: *07/07/15*

Gabriela da Silva

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA

 Nome: Deni dos Santos Júnior
 Função: Serviço Geral

 Setor: OBRAIS
 Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Portaria de Arvores mortas, escada estendida, recolhimento de galhos, corte de gramas com Tratorzinho e arremates recolhimento de estuhos, troncos mortos, Passo Verdes com bombas destrais, varpir, recolhimento Anormalidade/Interferências durante as avaliações: de fogo, tipo buecos, limpo e chafariz e manutenção, lava poço, manutenção do parque de Exposições onde limpeza e manutenção os eclusas proteger liso muitas, compacto de 100000. Saber em telhado e logo e limpeza de esgoto de agua.
 Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>13:59</u>			<u>15:35</u>	<u>00:47</u>	<u>88,56</u>	<u>16,04</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Deni dos Santos Júnior

 DATA: 20/07/15
gabriele da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Bragituro Pato Bragado

Nome: *Adelson de S.*

Setor:

Função: *Serviços Gerais*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*Lavagem e manutenção de máquinas e veículos
Inter cop. Inter pon*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Desfibrilador e Batendo

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:59			15:35	00:47	88,56	16,04

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Adelson de S.

DATA: *07/07/15*

gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Município Pote Bragade

Nome: Ivane Bianchini

Setor: Projeto Poo

Função: Cozinheira

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

faz pão, arroz no forno, cunhada no fogão industrial, faz bolo, faz café com leite, suco, chás, levaráres e lixe, limpa cozinha, utiliza uniforme, luva marrom, têxtil, bata

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
SOS-SOS	13:42			14:47	01:05	52,9	1,18

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG
TGD-400	Cozinha	30/30		28,5	22,2	24,56

Ivane Bianchini

DATA: 02/07/15

Gabriel de Almeida

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura municipal Pato-Bragado

Nome: **Valdir FOLLMER.** Setor: **Projeto Pia-**

Função: **Auxiliar Administrativo** Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

**Trabalhos no computador, Digitação
Preenchimento cadastro dos Sistemas
Preenchimento de matrículas**

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:28			11:40	01:12	56,4	1,8

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Valdir Follmer

DATA: 02/07/15

gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura, PATO BRAGADO

Nome: *KLEBER LUIZ D'ARTE*

Setor: *PROJETO PIA.*

Função: *INSTRUTOR DE ESPORTES*

Cargo: *INSTRUTOR DE ESPORTES*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

ATIVIDADES ESPORTIVAS INDIVIDUAIS E COLETIVAS EM FORMA DE RECREAÇÃO E Lazer.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

(vazio)

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>13:33</i>			<i>14:34</i>	<i>01:00</i>	<i>69,9</i>	<i>12,35</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Kleber L'Arte

DATA: *22/07/15*

Gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	PROJETO MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		
Nome:	Maristela SFinken	Setor:	Projeto Pia.
Função:	Agente de apoio	Cargo:	Porteira.
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<p>Patoeira, recebendo as crianças, fazendo chamados, acompanhando elas, durante o tempo que não é horário de aula, ajudando elas que não se mobiliarem, não irarem, ajuda no que for preciso na hora do intervalo, organizando as filas, e ajudando elas mesmas, quando os bebês chorarem, levam os pacotes, tem produtos químicos estou ajudando como posso, quando as crianças saem, elas muito agitadas também ajudam.</p>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:35			16:26	01:51	69,0	10,95

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Maristela SFinken

DATA: 02/07/2015

Gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:		<i>Prefeitura de Porto Bragado</i>	
Nome:	<i>Silvana Dos Santos</i>	Setor:	<i>Projeto Piaí</i>
Função:	<i>Zeladora</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Cuidado das crianças, limpo banheiros, salas, refeitório, lavar panes de chão e panes de cozinha, varrer patios e salas, lavar paredes, vidraças, mesas de madeiras, apagar fogão, varrer lamas e separar, passar roupas, etc.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
<i>Lamas e lamas.</i>			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>13:42</i>			<i>14:47</i>	<i>01:05</i>	<i>52,9</i>	<i>1,18</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Silvana Dos Santos

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *02/07/15*

gabriela de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome: Lovanne Felitti

Setor: Projeto TIA - Assistência Social

Função: Nutricionista

Cargo: Nutricionista

Atividades desenvolvidas / Tipo de Equipamento:

Responsável técnica do serviço de Nutrição da Cozinha como supervisora e coordenação das atividades de alimentação (acompanhamento dos alimentados, recebidos, arrumadores, preparados e distribuídos). Até o final.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
Dos-500	13:42			14:47	01:05	52,9	1,18

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Lovanne Felitti

DATA: 01/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura municipal

Nome: Cláudia S. Janssen

Setor: Cnei

Função: Cozinheira

Cargo: Zeladora.

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Cozinhar, lavar loucos, recolha de lixo, limpeza da comera fria, limpeza da cozinha, utilização do forno e plenha na parte externa, entradas e saídas, frequentes da comera fria, lavagem

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: e esterilização de momedeiros, recolhimento de resíduos alimentícios, separação e lavagem dos mesmos, limpeza de fogueira.

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
TGS-500	08:46			10:13	01:27	70,2	12,95

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG
TGB-400	Cozinha	30/30		31,5	23,1	25,55

Cláudia S. Janssen

DATA: 02/07/15

gabrielle de Araujo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prof. Pato Bragado</i>		
Nome:	<i>Morganá Schneider Hopp</i>	Setor:	<i>CME i</i>
Função:	<i>zeladora</i>	Cargo:	<i>zeladora</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Limpeza de banheiros, pisos, paredes, forro, recolha de lixo, desinfecção dos locais, roupas, lençóis, panos de cozinha, higienização, organização das matérias de limpeza, limpeza ar condicionado, passar roupas, limpeza de vômitos, limpeza de pôres com fezes, Água Sanitária, Remoção limpeza pesada</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>10:13</i>			<i>11:22</i>	<i>01:09</i>	<i>55,0</i>	<i>1,57</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Morganá S. Hopp

DATA *02/07/2015*

Jônville de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Município de Pato Bragado

Nome:

Claudite A. Nienkötter

Setor:

CMEI - Getúlio Vargas

Função:

Educador Infantil

Cargo:

Educador Infantil

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

* Recipções das crianças, * alimentação (5 refeições), * banho e troca de fraldas (sendo trocas 5 vezes de dia, isso quando não surgem imprevistos como diarreias que param toda a roupa e vômitos) * atividades lúdicas e psicomotricidade, a higiene bucal e vários usos

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

higiene bucal e vários usos a higiene nasal, e despedida.

Também realiza os preparos de momadeiros e sempre que necessário limpeza do chão quando de imprevistos.

Ruído

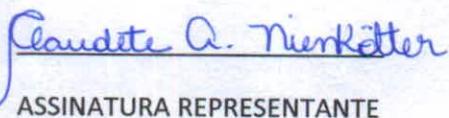
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	08:32			09:59	01:26	51,2	0,93

Químico

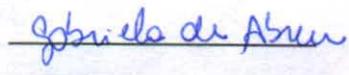
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prf. Pato Bragado

Nome:

Antônia Lacerda da Rosa

Setor: CRAS

Função:

Coordenadora e Psicóloga

Cargo: Coordenadora e Psicóloga

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Coordenadora: responsável pela organização das ações articuladas pela PAIF, articulador da rede de serviços socio-assistenciais no território do CRAS. Psicóloga: Acolhida, visitas domiciliares, atendimento psicoterapêutico, acompanhamento de famílias, orientação, desenvolvimento de atividades culturais e comunitárias, realização de grupos de Socialização, Convivência e fortalecimento de vínculo. Proteção Social Básica a Idoso e Pessoa com Deficiência em domicílio. Elaboração de Projetos Socioassistenciais para Vias da Infância e Juventude e Juventude e Ministério Público

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Convivência e fortalecimento de vínculo. Proteção Social Básica a Idoso e Pessoa com Deficiência em domicílio. Elaboração de Projetos Socioassistenciais para Vias da Infância e Juventude e Juventude e Ministério Público

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>NOS-500</u>	<u>09:52</u>			<u>11:00</u>	<u>01:07</u>	<u>52,5</u>	<u>1,11</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Antônia Lacerda da Rosa

DATA: 02/07/15

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome: SANDRA D. H. dos PASSOS.

Função:

Setor: CRAS

Cargo: Chefe da Unidade Cadastro-Único.

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

VISITAS DOMICILIARES para fazer o CADASTRO-ÚNICO das famílias: média de duração da SAÍDA

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ó de Ahora

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:52</u>			<u>11:00</u>	<u>01:07</u>	<u>52,5</u>	<u>1,11</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

SANDRA D.H. dos Passos DATA: 02/07/2015

gabinete de Abrau

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura do Município de Pato Bragado</i>		
Nome:	<i>Tatiane R. m. Follmer</i>	Setor:	<i>CRAS</i>
Função:	<i>Aux. Administrativa</i>		
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	<i>Atendimento telefônico, Digitacões, Verif. e-mails, Coordenação Grupo c/fovens, cadastramento de usuários em cursos e outros, acolhimento e recepcões, dirigir veículo e moto do setor apoio solicitado.</i>		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Dos500 E2</i>	<i>09:52</i>			<i>11:00</i>	<i>01:07</i>	<i>52,5</i>	<i>1,11</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Tatiane R. m. Follmer DATA: *02/07/15*

Gabriela da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:

Função:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

ATENDIMENTO INDIVIDUAL, ATENDIMENTO FAMILIAR, ATENDIMENTO DE GRUPOS, VISITAS DOMICILIARES, PARTICIPAÇÃO EM AUDIÊNCIAS JUDICIAIS, ATENDIMENTO MENOR INFRATOR, ELABORAÇÃO DE RELATÓRIOS E PARCERIA SOCIAL

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
bos-500	09:52			11:00	01:07	52,5	1,11

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Deisi W. Mengarda

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/2015

gabinete de Ateneu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura

Nome: Amálieia Kruegerde

Função: Diretora da Ação Social

Setor: Secretaria de Assistência Social

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Organização de encontros - a convivência em festas
 Trabalhos voluntários - organização de festas - cestas básicas, visita a dentes e necessidades - busca e busca idosos nos encontros de 3º idade - acompanhamento nos funerários - trabalhos com os clubes de mães - Organização de encontros com idosos em festas das mães.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Encontros com festas das mães.

Reuniões apresentações e palestras nos clubes - Organizações de viagens - Organizações de ginásios.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DS-500	09:52			11:00	01:07	52,5	1,11

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Amálieia Kruegerde

DATA: 02/08/2015

Me. Gabriele da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PAÇO BRAGADO

Nome: CESAR DO CARMO SCHAEFFER	Setor: SECRETARIA DE ESPORTES
Função: SECRETÁRIO	Cargo: SECRETÁRIO

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

COORDENA TODAS AS COMPETIÇÕES, BOLÃO, BOCHA, FUTSAL, VOLÊIOL, ESCOLINHAS, JOGOS REGIONAIS, ESTADUAIS.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

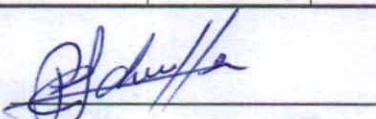
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:34			15:38	01.02	32,3	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

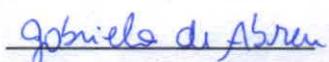
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura do Município de São Brás de Minas	
Nome:	Douglas Tiago Belo
Função:	Instrutor de Esportes
Setor: Secretaria de Esportes	
Cargo: Professor	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Treinamento de modalidades esportivas / Equipamentos utilizados: Apito.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

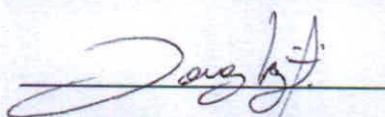
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:28			14:33	01:05	36,40	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

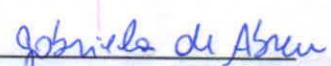
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 06/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura do Município de Pato Bragado</i>		
Nome:	<i>Justina Baumgamm</i>	Setor:	<i>Esporte</i>
Função:	<i>Instrutora de Esportes</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Ensino de Físico e desportivo, modalidade futebol feminino, idade 13 a 17 juvenil e adulto.</i> <i>Ensino de Voleibol Gigante para terceira idade.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
_____ _____ _____			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>Dos-500</i>	<i>13:28</i>			<i>14:33</i>	<i>01:05</i>	<i>36,40</i>	<i>0,12</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Justina Baumgamm

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *06/07/2015*

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO	
Nome: Diogo R. S. SCHNEIDER	Setor: ESPORTE
Função: INSTRUTOR DE ESPORTES	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: TREINAMENTO FÍSICO E DESPORTIVO, MODALIDADE DE FUTSAL; GÊNERO MASCULINO; IDADE: 11 A 17 ANOS E ADULTO.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

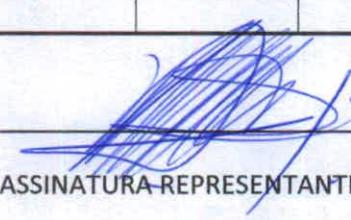
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:28			14:33	01:05	36,40	0,12

Químico

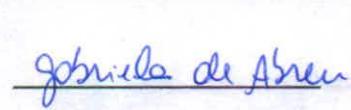
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: **06/07/15**


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA

Nome: Ivanice K. Sellzler
Função: ZELADORA

Setor: Secretaria de Esportes
Cargo: ZELADORA

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Lixos de objetos, de vidros, paredes, banheiros, móveis em geral, chuveira, detergente desinfetante, álcool, ceras, produtos mais fortes estes p/ chegar a alguma coisa e semelhante entre outros.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: lixo os lixos em geral dos Bonheiros, escritórios entre outros.
Use luvas e botinas para os limppezas

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>13:28</u>			<u>14:33</u>	<u>01:05</u>	<u>36,40</u>	<u>0,12</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Ivanice K. Sellzler DATA: 07/07/2015

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal Pato Bragado

Nome:

Yair Szyuk

Setor: Sec. Esporte

Função:

Admision de C. gerais

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Passo Feneiro x = Coloco produto químico
 Corte Grama na peneira
 Capino- Uso geladeira de CHAMPU
 Lixo à Piscina e o ginásio e Manutenção
 x Clarificante
 x Sul Fluto de Alumínio

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:28			11:33	01:05	36/40	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Yair Szyuk
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 06/09/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO - PR
 Nome: **GELSON LOURA ALMEIDA** Setor: **SECRETARIA DE ESPORTES**
 Função: **ASS. ADMINISTRATIVO** Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

**ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, AGENDAMENTO
 AO PÚBLICO, TELEFONE, OFICIOS, FICHAS
 CAJASTROS, ACESSORIAMENTO ETC.**

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

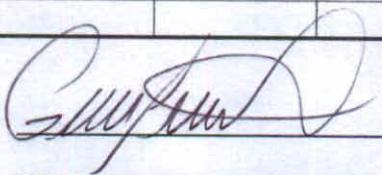
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:34			15:38	01:02	32,3	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

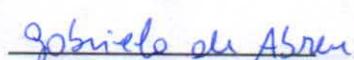
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 06/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Paulo Muniz Pato Bragado</i>		
Nome:	<i>Regeni L. Niefel</i>	Setor:	<i>Indústria e comércio</i>
Função:	<i>Zebedeu</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Limpas chão, Vidros, Deixando Faz os mesmos coisas no escritório, duas vezes por semana Os produtos de limpeza são: a. loxa, alcool, detergentes.</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>bos-500</i>	<i>10:37</i>			<i>11:48</i>	<i>01:10</i>	<i>28,50</i>	<i>0,04</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Regeni L. Niefel

DATA: *07/07/2015*

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - PR		
Nome:	ROGÉRIO GILBERTO SCHERER	Setor:	IND. COM. TURISMO
Função:	GEC. IND. COM. TURISMO	Cargo:	SERRERARIO
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
VISITAS AS INDUSTRIAS E CONCESSIONARIAS (utilizado como TRASPORTE - BICICLETA - MOTO E CARRO) ATENDIMENTO AO PUBLICO NA SECRETARIA PARTICIPACAO EM MUITAS REUNIÃO.			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Inicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-SOR	10:37			11:48	01:10	28,50	0,04

Químico

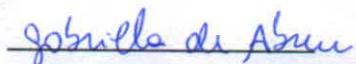
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Inicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



DATA: 03/07/2015



 ASSINATURA REPRESENTANTE
Rogério Gilberto Scherer

 CPF: 466.963.429-15
 Secretário Municipal de Indústria, Comércio,
 Atestado de utilização do(s) equipamento(s) acima descrito(s)
 Turismo e Desenvolvimento Econômico

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	Prefeitura do município São Brás de Minas		
Secretaria:	Secretaria de Indústria, Comércio, Turismo e Desenv. Econômico		
Nome:	Cláudia Cristina Kustins		Setor:
Função:	Auxiliar administrativo		Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	Atendimento ao público, Atendimento ao público, Digitador, Sistema intermídico de mão de obra, digitador de notas digitadas de justificativas de compras, solicitações compras e serviços, serviço de correio - as regras a pé, as regras Bicicleta.		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

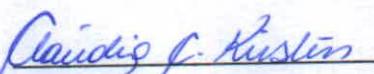
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
dos-500	10:37			11:48	01:10	28,50	904

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

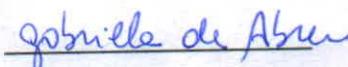
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do mun. de Pato Bragado
 Nome: Neli S. Katchor Setor: Indústria e comércio
 Função: Chefe da Unidade de Serviço Cargo: Sargento Comissionado

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Agente da Agência de Trabalhador, Agente de Seguro desemprego, Agente de Crédito, Agente de desenvolvimento - Saia com o carro P/ ou Bétila para ir no correio as vezes vai fazer visita nos clientes de Financiamento tirar fotos de Anormalidade/Interferências durante as avaliações: Empreendimento - na Panificadora para pegar leite para ou algo que precise p/ alguma reunião, e quando tem cursos fora do município.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:37			11:48	01:10	28,50	0,04

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Neli S. Katchor

DATA: 03/07/2015

gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFÉRITA MUNICIPAL DE RATO BAGADO

Nome: EUSCINA KLEIN

Função: ZELADORA

Setor: AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: REALIZA A LIMPEZA INTERNA E EXTERNA (VARRE A ÁREA INTERNA CALÇADA E A GIVANTE, PASSA PANO, LAVA BONHO PANENAS, CALÇADA), RETIRA O Lixo DA ÁREA ADMINISTRATIVA E TAMBÉM OS BANHEIROS, FAZ CARÉ E CHIMARRÃO. SE NECESSÁRIO ATENDE O TELEFONE E ATENDE QUEM CHEGA (EVENTUALMENTE)

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:37			11:48	01:10	28,5	0,04

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Briuna Klein

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2015

Giovane de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prof. Pato Bracchedo

Nome: *Sergio Gossenheimer*

Setor: *Sec. Agricultura*

Função:

Cargo: *SECRETÁRIO*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS, VISITAS EM PROPRIEDADES RURAIS

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>10:37</i>			<i>11:48</i>	<i>01:10</i>	<i>28,5</i>	<i>0,04</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Sergio Gossenheimer

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *03/07/2015*

Gabriele da Abreu

ASSINATURA SAFEWORK



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	Prefeitura Municipal de Pará Branco	
Nome:	Cláudite Scaravonatti	Setor: Sec. de Agricultura
Função:	Cargo: Agente Auxiliar	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:		
Operadora dos Sistemas Estadual / INFRA /município Encarregado de todos os serviços da parte administrativa levar Operador de Trator no interior (Poucos pregs)		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:		

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:37			11:48	01:10	28,5	0,04

Químico

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Assinatura Representante

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2025

gebiete der Aben

ASSINATURA SAFFWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - PARANÁ

Nome: JULIANE FEIDEN

Setor: SEC. EDUCAGÃO E CULTURA

Função: AGENTE ADMINISTRATIVA

Cargo: AUXILIAR BIBLIOTECÁRIA

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

EMPRÉSTIMOS DE LIVROS, AUXÍLIO À PESQUISAS/TRABALHOS
(ESTUDO)

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

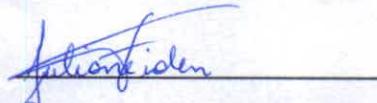
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:40			16:41	01:00	42,80	0,29

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

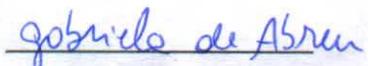
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura municipal de Rio Brilhante
 Nome: *Daiane Amorim* Setor: *Secretaria de Educação e Cultura*
 Função: *Assessora de Departamento* Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Preenchimento de sistemas, de documentações, planilhas, documentos em gerenciamento e equipamento utilizado é o computador.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>09:09</i>			<i>10:47</i>	<i>01:36</i>	<i>32,40</i>	<i>0,12</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Daiane Amorim

DATA: *03/07/15*

gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	Prefeitura Municipal de Pato Bragado		
Nome:	Clarisse da F.S. Abreu	Setor:	sec. Educação e Cultural
Função:	Zeladora	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
Lavar o chão, vidros, banheiros, paredes re-colhimento de lixo, limpar os calçados			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:09			10:47	01:36	32,40	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Inicio	Pausa	Retorno	Fim	Qinicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Clarisse da F.S. Abreu

DATA: 03/07/2015

Gabrielle da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:		<i>Pref. municipal de Pato Bragado</i>	
Nome:	<i>Solange S.S. Weiler</i>	Setor:	<i>Cultura</i>
Função:	<i>Dir. do Depto Cultura</i>	Cargo:	<i>Dir. Dpto. cultura</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>-Cupombramento das oficinas</i> <i>-Planejamento de atividades culturais</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>bos-500</i>	<i>09:09</i>			<i>10:47</i>	<i>01:36</i>	<i>32,40</i>	<i>0,12</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Solange Weiler

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *03/07/2015*

Gabrielle da Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de Porto Branco

Nome: *Giovani Oliveira Amorim Stugel* Setor: *Secretaria de Educação e Cultura*
 Função: *Assessor de Departamento* Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Auxiliar em geral em todos os trabalhos, busco e entrega de documentos quei em outros setores.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>09:09</i>			<i>10:47</i>	<i>01:36</i>	<i>32,40</i>	<i>0,12</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Giovani E. Stugel DATA: 03/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Nome: VERAGI SCHWEIDEN Setor: EDUCAÇÃO E CULTURA

Função: AG. ADMINISTRAÇÃO

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Type de Equipamento:

ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS CULTURAIS E MATERIAIS
APRESENTATIVOS
AVOCIA. NOS ASSEMBRIOES DA SEDUCIAS
CULTURAIS

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Eq	Dose
DOS-SON	09:09			10:47	01:36	32,40	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Q/fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Veragi Schweißen DATA: 02/07/15

gabinete de Álvaro

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Nome: Hute maria Hickmann

Setor: Conselho Tutelar

Função: Conselheira Tutelar

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Intendimento a criança, adolescente e famílias
Intendimento nos plantões a noite, finais de semana
e feriados.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>Dos 500 E1</u>	<u>15:40</u>			<u>16:41</u>	<u>01:00</u>	<u>42,80</u>	<u>0,29</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Hute maria g. Hickmann

DATA: 01/07/2015

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PAO BRAZOSO

Nome:

Janete M. Lutz

Setor:

Conselho tutelar

Função:

Conselheira tutelar

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*Atendimento da criança e adolescente e família.
Atendimento no plantão a noite/final semana/ períodos.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>005500 G1</i>	<i>15:40</i>			<i>16:41</i>	<i>01:00</i>	<i>42,80</i>	<i>0,29</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Janete M. Lutz

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome: Ketlin Dioné Diesel

Setor: UAPSF

Função: Auxiliar de Saúde Bucal

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

estendendo e levantando materiais tênticos odontológicos como
o da emprégem (curativos, pontos) auxiliar no preparo do
material têntico instrumental quanto material obturador do
dente. - galco, lura, mísseis e gote.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>14:50</u>			<u>16:05</u>	<u>01:16</u>	<u>44,2</u>	<u>0,35</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Ketlin Dioné Diesel

DATA: 01/07/15

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de São Brás de Pina - PE

Nome: *Andrea Cristina Schmidur* Setor: *UAPSF*

Função: *Dentista* Cargo: *Dentista*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Assistência, restaurações, endodontias, orientação de saúde bucal, na página encaminhamentos

EPI: *luva, máscara, gorro, paletó, óculos de proteção*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>14:50</i>			<i>16:07</i>	<i>01:16</i>	<i>14,2</i>	<i>0,35</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Q
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *01/07/15*

Gabrielle da Silva
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura de Pato Bragado.

Nome: Beatriz Scherer. Setor: Saude.
Função: enfermeira. Cargo: enfermeira.

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Coleta de citopatológicos do colo do útero e exame líquido das mãos, fardante e conserto de gestantes; entrega de resultado de exames/ orientações e serviços burocráticos, galho, tese, máscara. (CRT de UAPS/F).

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

galo, tese, máscara.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	08:48			09:51	01:03	52,5	1,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

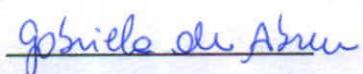
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15.



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura Municipal, São Bento do Sul

Nome: EURIDES VICENTE MARENIX	Setor: UAPSF.
Função:	Cargo: Técnico ENFERMAGEM

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Pesagens - Aplicação de peso digital, lavagem e esterilização de materiais, Digitálio,

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

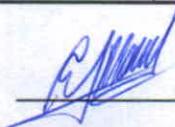
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	08:48			09:51	01:03	52.5	1,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

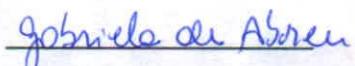
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:		<i>Prefeitura de Pato Bragado</i>	
Nome:	<i>CEZAR RENATO MORAES</i>	Setor:	<i>VAPSF</i>
Função:	<i>MÉDICO PEDIATRA</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>ATENDIMENTO DE CONSULTAS Clínica</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>09:11</i>			<i>10:16</i>	<i>01:05</i>	<i>48,0</i>	<i>0,6</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Gabriela
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

Gabriela de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA PAÍO BRAGADO	
Nome: ESIELA REGINA EIDT	Setor: Secretaria de Saúde
Função: ENFERMEIRA	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: Atendimento ao paciente, rotina de preventivo, exame ginecológico.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: - Utilizo gelos, luvar,	

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:11			10:16	01:05	48,0	0,6

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Opção 2 G.d.t

DATA: 01/07/2015

Gabrielle de Almeida

ASSINATURA REPRESENTANTE
Ginecologia - RQE 18991
Mastologia - RQE 18992
CRM 34345

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Fato Braçado

Nome: *Janessa F. Schons Rupp*

Setor: *UAPSF*

Função:

Cargo: *Psicóloga*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Atendimentos Clínicos individuais e grupos; visitas domiciliares; avaliações psicológicas; julgamento da comarca de M.C. Rondon

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>14:01</i>			<i>14:46</i>	<i>00:45</i>	<i>42,90</i>	<i>0,28</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Janessa Schons Rupp

DATA: *01/07/2015*

Janiele da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:	<u>Leovane Felletto</u>	Setor:	<u>Saúde - UPPSF</u>
Função:	<u>Nutricionista</u>	Cargo:	<u>Nutricionista</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<u>Consulta Clínica nutricional; Visita domiciliar; Educação nutricional em grupo, palestras, avaliação nutricional. Yateco</u>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>14:01</u>			<u>14:46</u>	<u>00:45</u>	<u>42,80</u>	<u>0,29</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Leovane Felletto

DATA: 01/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Pato Bragado

Nome: *ELISABETE TEM LAVEN LUTZ*

Setor: *VAPSF*

Função: *ZELLOOVA*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

LIMPEZA DE SAÍAS, CONSULTÓRIOS, SQUAT, FANGAS, BANHEIROS, RETIRADA DE LÂO SANITÁRIOS, HOSPITALARES, LIMPEZA DO P.T.O. FAÇA CAFÉ CHINARAS. USO UNIFORME, LUVAS, LATEX E TÊNIS.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>SOS-500</i>	<i>13:14</i>			<i>14:23</i>	<i>01:05</i>	<i>23,50</i>	<i>0,02</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Isabella Zabot

DATA: *01/07/15*

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura do Juncípo de Pato Bragado.

Nome: **JANIR MAEYLER**

Setor: **UNPSF**

Função: **RECEPCIONISTA**

Cargo: **DIRETORA**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Recepções, Agenda, encaminhamento dos pacientes
aos profissionais.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

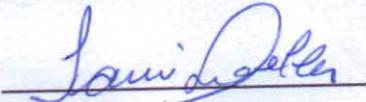
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:14			14:23	01:05	23,50	0,02

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

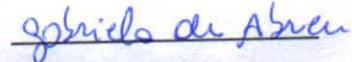
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: **01/07/2015**



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Hospital

Nome: Andréia dos Santos

Função: Tec. Enfermagem

Setor: Unidade de Saúde

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de equipamento: Tratamento de paciente para consulta médica, curativos, medicados, per dia I.O, E.O, W.I, rotina, injeções de vacina, auxílio no recepção de pacientes, limpeza da sala de vacina e consultórios, piso e mesa, limpeza e organização da sala de emergência e consultórios, medicos, auxiliando quando a necessidade de limpeza dos chão quando deixa, facilitar que acompanhar paciente na ambulância para enfermagem. (retirando de penteis), auxiliar medico em procedimentos. Utilizações de luva e foles.

Anormalidades/Interferências durante as avaliações:

Este medicos, eventualmente quando a necessidade de limpeza dos chão quando deixa, facilitar que acompanhar paciente na ambulância para enfermagem. (retirando de penteis), auxiliar medico em procedimentos. Utilizações de luva e foles.

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>dos-500</u>	<u>09:57</u>			<u>11:22</u>	<u>01:24</u>	<u>55,60</u>	<u>1,7</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Andréia dos Santos DATA 07/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Pato Bragado

Nome: Símoni Stein Tompuit
Função: Aux Enfermeira

Setor: Saída

Cargo: auxiliar enfermeira

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: esterilizar material, lavagem de materiais, trocar de pente p/ paciente, desinfecção de maca, como eletrônico do consultório, injeção IM, EV, SC, medicação VO, auxiliar o médico (sutura e lavagem de órbita), retirada p/ triagem, auxiliar

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: a enfermeira na sondagem rectal, internamento conforme prescrição médica, visitas, curativos, atendimento domiciliar, exame glicemia capilar, escanear pente e ambulâncias (conforme necessidade).
Desempenhamento pente Tb e Horsenior.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:57			11:22	01:24	55,60	1,7

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Símoni Stein Tompuit

DATA: 08/07/15

Gabriela da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREF. MUNIC. PATO BRAGADO

Nome: <i>AGUSTO BONSOI</i>	Setor: <i>SEC. SAÚDE (ENEMIA)</i>
Função: <i>AGENTE DE ENEMIAS</i>	Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Realizou Barreiras costas motorizada, quando avistou suspeito de dengue. Lançou spray controlando larvas. Bem feito na sua rotina, quando alem disso (ciclo e sazonal) realizou 5000 mordidas sobre 161 chaminés. Mordidas baixas, não fez com que a densidade de inseto. No interior quando se encontrou com o mosquito e fez uma visão completa em todos os materiais que se encontrava no local. P.E.T. tipo: Materiais eletro.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: *aparelho desligou durante a avaliação*

Ruído

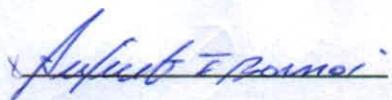
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:08			11:12	01:03	60,7	3,46

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

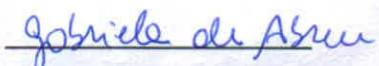
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *08/07/2015*



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de Pato Bragado.

Nome:

Walmir Ortiz

Setor:

Saude.

Função:

Agente de Endemias

Cargo:

agente de Endemias.

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Trabalho de campo diariamente, contacta todo dia com cães, gatos, rato, uso químico diariamente. cb veneno 118g do veneno, costal, quando nosso sôcio go 7700. os 10 do mês, edo 04 da massa de 8.000. uso de máscara, luva, roupas adequad.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Poco a cura, chapéu, luva, calçados.

Possui veneno para bichos de chagas. Barbeira.

no interior: nos calos das casas alto com uma escada, mais 5 metros.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:08			11:12	01:03	60,7	3,46

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q'ício (L/min)	Q'fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Walmir Ortiz

DATA: 08/01/2015

Gabriela da Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de São Brás de Minas
 Nome: Alessandra Schmitt Setor: Centro de Saúde
 Função: Agente de Saúde Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Atendimento ao público, telefone, recepção de exames e documentos, agendamento de consultas.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

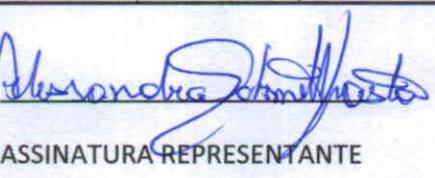
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:08			14:07	1:00	38,50	0,16

Químico

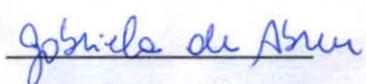
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


 Alessandra Schmitt
 ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15


 SafeWork
 ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Brevifituro do município de São Brás do Pará

Nome: *Jagueline Gauth*

Setor: *Sanau*

Função: *Agente de Endemias*

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*trabalho de campo, opaica veneno químico, trabalha
exposto ao sol corre risco de morbidade do pichorro,
e animais peçonhentos (centro da ameaça),
utiliza luva e máscara para manipular veneno.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

*trata de segurança de trabalho, tem uniforme, chapéu
protector (casco)*

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>10:05</i>			<i>11:12</i>	<i>01:03</i>	<i>60,7</i>	<i>3,46</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Jagueline Gauth

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: *8/7/15*

Gabrielle de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Nome:	<u>Neusa Inês Schirrmann</u>	Setor:	<u>Posto de Saúde</u>
Função:		Cargo:	<u>Agente Comunitário de Saúde</u>

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Visitas domiciliares (em média 200 famílias por ACS) - Orientação e prevenção de doenças. Identificação e acompanhamento de pacientes com Hanseníase. - Busca ativa da dengue - Panfletagem na BR - Acompanhar o médico nas suas visitas a camados e em estado mais crítico. - Monitoramento da dengue (muitos para evitar lixo nos terrenos baldios e propriedades particulares) - Exposição solar e os animais (principalmente rãs bravas) - Acompanhar e mediar pacientes c/ Tuberculose.

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	<u>10:08</u>			<u>11:12</u>	<u>01:03</u>	<u>60,7</u>	<u>3,46</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q/início (L/min)	Q/fim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Neusa Schirrmann

ASSINATURA REPRESENTANTE

 DATA: 08/07/15
gabrielle da Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>PREFEITURA</i>		
Nome:	<i>CARLOS AURADA</i>	Setor:	<i>SECRETARIA DE SAÚDE</i>
Função:	<i>médico</i>	Cargo:	<i>médico</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Atendimentos médicos - clínico</i> <i>o círculo (paz, calma, apoio)</i> <i>do lar, toco - por -</i> <i>coras</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
_____ _____ _____			

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>11:12</i>			<i>12:06</i>	<i>00:54</i>	<i>30,1</i>	<i>0,05</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Q _í nicio (L/min)	Q _f im (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Carlo L. A. DATA: *07/2015* *Gabriela de Abreu*

ASSINATURA REPRESENTANTE

Dr. Carlos Lavrado
Médico Clínico Geral
CRM - 11.437

Atestado de utilização do(s) equipamento(s) acima descrito(s)

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Pato Bragado

Nome: *Alvaro Andrade Thomé*

Setor: *Posto Gaude*

Função: *Assessor de Secretário*

Cargo:

Atividades desenvolvidas / Tipo de Equipamento:

Assessoramento telefônico, secretaria, atendimento ao público direto e indiretamente (telefone), agendamento de exames, consultas, elaboração de relatório, uso de equipamento: computador, telefone, agenda

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>11:12</i>			<i>12:06</i>	<i>00:54</i>	<i>30,1</i>	<i>0,05</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Alvaro A. Thomé

DATA: *07/07/15*

Gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA MUNICIPAL PATO BRAGADO.

Nome: **LINESE FABIANE SCHMITT**

Setor: **SAÚDE - ESF.**

Função: **ENFERMEIRA**

Cargo: **ENFERMEIRA EMPREGO PÚBLICO**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: - ASSISTÊNCIA INTEGRAL AOS PACIENTES, REALIZA TESTES RÁPIDOS DE HIV, SÍFILIS E HEP. VÍRALS - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES com TB e HANSENIASE com TRATAMENTO SUPERVISADO; COLETA DE CITOLOGICO NA UAPSC; VISITAS DOMICILIARES SUPERVISÃO DA CME, ACS e EQUIPE DE ENFERMAGEM; PROCEDIMENTOS

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: DA ENFERMEIRA TAISS COMO: SONDAÇÃO NASAL E NASOGASTRICA; PUNÇÃO VENOSA; ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSA E SUBCUTÂNEA E VACINA; ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NA AMBULÂNCIA;

ELABORA PROTOCOLOS; E DEMAIS FUNÇÕES CONFORME ATRIBUIÇÕES DA ENFERMEIRA DA ATENÇÃO BÁSICA.

Ruído

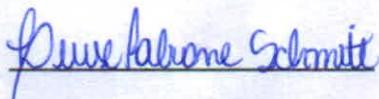
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	12:10			13:04	00:54	51,9	1,03

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

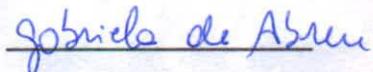
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Nome: <u>Fernanda Regina Brod</u>	Setor: <u>Centro de Saúde</u>
Função: <u>Enfermeira</u>	Cargo: <u>Enfermeira</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>Notificação de doencas, acidentes, dictação do DNV, relatórios pl/</u> <u>Regionais de Saúde, entrega de medicamentos, solicitações e</u> <u>entrega de exames, CCIH, comitê de sangue, fóle de vacina</u> <u>emergência/urgência, transporte de pacientes, triagem, admis-</u> <u>Anormalidade/Interferências durante as avaliações:</u> <u>istrocas de medicamentos. Equipamentos: gelco e luva estéril</u> <u>e de procedimento.</u>	

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>12:10</u>			<u>13:04</u>	<u>00:54</u>	<u>51,9</u>	<u>1,03</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Fernanda R. Brod

DATA: 07/07/15

gabriela de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura Municipal de Fato Braçado

Nome:

Flávia M. Specht

Setor:

Administração

Função:

S.M.S.

Cargo:

Agente Político

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

- Atendimento de Pacientes : encaminhamento de pacientes telefônico para a média e alta complexidade
- Trabalhos administrativos que competem a gestão.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:55			11:56	01:00	37,5	0,14

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

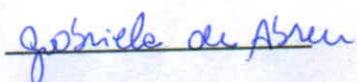
Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

ASSINATURA REPRESENTANTE



DATA: ___/___/___



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Brufutura de Pato Bragado</i>						
Nome:	<i>Blandine T Spedt Tucke</i>		Setor:	<i>Centro de Saúde</i>			
Função:	<i>farmacêutica</i>		Cargo:	<i>farmacêutica</i>			
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	<i>coordenação a assistência farmacêutica, coordenar o controle de recebimento, separação e entrega de medicamentos básicos, estratégicos e especializados, solicitar, requisitar, dispensar e supervisionar a dispensação de medicamentos prescritos, informar as CMS, emitir relatórios a 2º Regional de Saúde, solicitar preservativos e insulina, administrar processos, Imuno-globulinas (Anti-HHV), coladenoas e imunobiológicos de programação de hidroterapia, conferir notas fiscais de medicamentos, atender ao público, realizar treinamento e estágios, técnicas de suspensar medicamento e controle especial, prever escrituras de 344/98, Orientar e treinar paciente CEAf e recorrimento de seringas usadas, de dispositivos, Handimedic</i>						
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	<i>informações as CMS, emitir relatórios a 2º Regional de Saúde, solicitar preservativos e insulina, administrar processos, Imuno-globulinas (Anti-HHV), coladenoas e imunobiológicos de programação de hidroterapia, conferir notas fiscais de medicamentos, atender ao público, realizar treinamento e estágios, técnicas de suspensar medicamento e controle especial, prever escrituras de 344/98, Orientar e treinar paciente CEAf e recorrimento de seringas usadas, de dispositivos, Handimedic</i>						
Ruído:	<i>dispensar medicamento e controle especial, prever escrituras de 344/98, Orientar e treinar paciente CEAf e recorrimento de seringas usadas, de dispositivos, Handimedic</i>						
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>dos-500</i>	<i>10:55</i>			<i>11:56</i>	<i>01:00</i>	<i>37,5</i>	<i>0,14</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Blandine T Spedt Tucke DATA: 07/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabrielle da Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PREFEITURA

 Nome: **JEAN CARLO POMMRENKE**
 Função: **VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

 Setor: **VIGILÂNCIA SANITÁRIA**
 Cargo: **VIGILANTE SANITARIO**

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

VISTORIAS NAS EMPRESAS, VISTORIAS EM RESIDENCIAS, DIGITAÇÃO DE DADOS SOBRE LAUDOS, VISTORIAS, DIGITAÇÃO DOS DADOS DA DENGUE, COLETA E ENVIO DE AMOSTRAS DE RAIVA (CABEÇA DE CÃO E GATO) MORCEGO, COLETA E ENVIO DE ANIMAIS PEGONHENTOS, ANORMALIDADE/INTERFERÊNCIAS DURANTE AS AVALIAÇÕES: NTOS, AUXILIO NOS BLOQUEIOS SUSPEITOS DENGUE, ACOMPANHAMENTO DE EXUMAÇÕES, ATENDIMENTO DE DEMUNCIAS AMBIENTAIS, COLETA DE AMOSTRAS DE ÁGUA DE CONSUMO HUMANO, VISTORIA PARA LIBERAR SUINOCULTURA E AVICULTURA, OBSERVAÇÃO DE CÃO/GATO AGRESSOR, *VISTORIAS PARA QUESTÕES SANITÁRIAS E AMBIENTAIS

Ruído

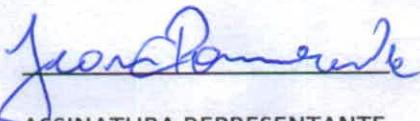
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:08			11:12	01:03	60,7	3,46

Químico

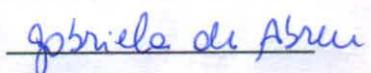
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fim} (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

 DATA: 8/7/15


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

Prefeitura de Pato Bragado

Nome: *Claudiane N. D. Marolin*

Setor:

Função: *Administrativa*

Cargo: *VBS.*

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

*Despacho de mercadoria, controle de estoque, despacho
mota fiscal, compra, faze cartas sua, controle de
fraldas, relatório orçamentos, assessor da Secretaria.
Alguns documentos em geral.*

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>10:08</i>			<i>11:12</i>	<i>01:03</i>	<i>60,7</i>	<i>3,46</i>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Claudiane Marolin

DATA: *08/07/15*

Gabrielle da Abrau

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura de Lote Bragado</i>		
Nome:	<i>Jalis Wachler</i>	Setor:	<i>Unidade de Saúde</i>
Função:	<i>Fisioterapeuta</i>	Cargo:	<i>Fisioterapeuta</i>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<i>Fisioterapeuta ortopédico e traumotológico, respiratório, domicílio (pacientes acomodados), Acupuntura, puruloterapia, fisioterapeuta para crianças com necessidades especiais, neurológicas</i>			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
_____ _____ _____			

Ruído

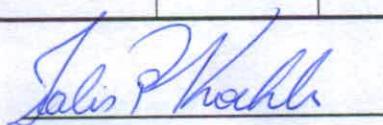
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<i>DOS-500</i>	<i>11:12</i>			<i>12:06</i>	<i>00:54</i>	<i>30,10</i>	<i>0,05</i>

Químico

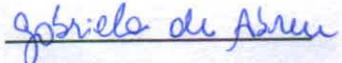
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG



ASSINATURA REPRESENTANTE

 DATA: 08/07/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:

PROGETO MUNICIPAL DO Povo Bragazó

Nome: Domia Maria M. Ortiz Sétor: Sec. Exécio

Função: Zeladora Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

limpeza, pisos, tetos, paredes, gabinete, banheiros, chuveiros, café, becos, recolha de lixo, cozinhas e hospitais, etc, exclusivamente dos sanitários, limpeza de fogões e cômodos, também recolha de roupa

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

hospitais

UNHAS, ÓCULOS, MASCARA, BOTA PVC, BOTINA / 6110, 0340, 17723, 4567

Ruído

Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (min)	Leq	Dose
DOS-500	10:08			11:12	01:03	60,7	3,46

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG

Domia M. Ortiz

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015

Gabriela da Silva

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	<i>Prefeitura Municipal de Patos Bragado</i>		
Nome:	<i>Leilinha N. Blopins</i>	Setor:	<i>Escola</i>
Função:	<i>Fonoaudiólogo</i>	Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
<ul style="list-style-type: none"> * Atendimento individual de alunos * Atividades com professores * Orientação vocal para alunos 			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
<p> </p> <p> </p> <p> </p>			

Ruído

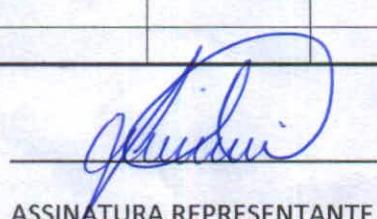
Equipamento	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:38			16:05	00:26	59,20	2,8

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Ínicio	Pausa	Retorno	Fim	Qínicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

Equipamento	Ponto de Trabalho	Tempo de um ciclo	Nº Ciclo/Jornada	Temp. Globo	Temp. B.Umido	Temp. B. seco ou IBUTG


ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 24/07/15


ASSINATURA SAFEWORK

Solicitação de Ensaio de Higiene Ocupacional

Dados da Empresa Contratante

Razão Social: SAFEWORK MEIO AMBIENTE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - ME

CNPJ/CPF: 15.205.525/0001-30

Insc. Estadual: Isento

RUSH TIME

Endereço: Rua Rio de Janeiro, 1939

Prazo Normal

Contato: Gabriela de Abreu

Telefone: 45 3264 5085

E-mail: engenharia5@safeworksst.com.br

5 dias (50% de acréscimo)

Dados da Empresa para Emitir Fatura (Somente se for diferente da Empresa Contratante)

48 horas, sob consulta (100% de acréscimo)

Razão Social:

*O prazo de análise é contado a partir da chegada da amostra no laboratório em Garibaldi-RS.

CNPJ/CPF:

Insc. Estadual:

Endereço:

Enviar laudos impressos e nota para endereço: Contratante

Empresa para Emitir Fatura

para contato e endereço no verso

E-mail para envio dos resultados: engenharia5@safeworksst.com.br

Orçamento nº:

AUTORIZO A REALIZAÇÃO DOS ENSAIOS ABAIXO SOLICITADOS:

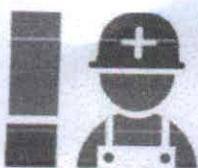
Empresa Avaliada: Prefeitura do Município de Pato Bragado

Responsável pela Amostragem: Gabriela de Abreu

Nº do Amostrador	Nº do Branco de Campo	Data da Amostragem	Horário da Amostragem	Local da Amostragem	Funcionário	Vazão da Bomba (L/min)	Volume de Ar Amostrado ou Tempo de Coleta para OVM	Agentes a serem analisados
SGG 111549		23/07/2015	09:10 - 09:25	Viação e Obras (rampa de lavagem)	Adelson Gavin de Lima	0,5		Ácido Fluorídrico
PVC 142853		23/07/2015	13:30 - 17:30	Britador	Leonir Domingo Gentelini	1,7		Poeira Respirável e Sílica
EC 129174		17/07/2015	09:50 – 10:05	Viação e Obras (rampa de lavagem)	Adelson Gavin de Lima	3,0		Hidróxido de Sódio

Observações:

SafeWork Meio Ambiente
e Segurança do Trabalho



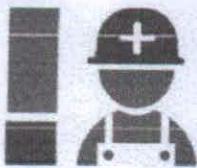
ANEXO – AVALIAÇÕES TÉRMICAS (CALOR)

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	28/07/15	15:16:43	30.0	18.5	22.1	31.0	25.3	25.0	32.8	0.0	...
2	28/07/15	15:21:43	30.2	18.4	22.1	31.2	25.6	25.2	34.0	0.0	...

Nome:	AMÁLIA TEM CATEM
Sector:	COZINHA
Empresa:	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	28/07/15	17:00:01	9.1	5.0	7.1	37.1	8.3	8.1	11.2	0.0	...

Nome:	AMÁLIA TEM CATEM
Sector:	COZINHA
Empresa:	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	28/07/15	15:16:43	30.0	18.5	22.1	31.0	25.3	25.0	32.8	0.0	---
2	28/07/15	15:21:43	30.2	18.4	22.1	31.2	25.6	25.2	34.0	0.0	---

Nome: **AMÁLIA TEM CATEM**

Sector: **COZINHA**

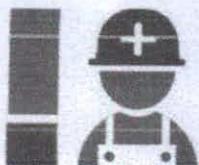
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	30/07/15	10:13:12	29.5	20.7	23.3	31.7	25.4	25.3	30.6	0.0	---

Nome: **CLAIDES SIMSEN**

Sector: **COZINHA**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	30/07/15	10.34.06	10.0	6.2	8.1	33.9	8.8	8.7	10.5	0.0	---

CLAIDES SIMSEN

COZINHA

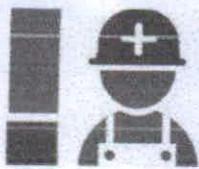
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	30/07/15	09:52:25	29.0	20.6	23.1	31.1	25.6	25.3	31.5	0.0	...

CLAIDES SIMSEN

COZINHA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGo	Globo	m/s	Twc
1	29/07/15	08:57:01	27.1	22.5	23.8	29.5	25.0	24.9	27.9	0.0	---

IVANE BIANCHINI

COZINHA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

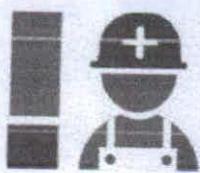
(°C)	Data	Hora	Seco	Úmido	I.C.	IBUTGi	IBUTGa	Globo	m/s	Twc
1	30/07/15	09:18:23	7.1	7.1	8.4	---	8.5	8.3	8.8	0.0

IVANI BIANCHINI

卷之三

COZINHA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

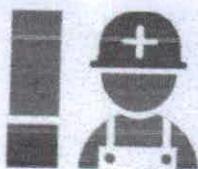


SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

(°C)	Data	Hora	Seco	Orvalho	Úmido	I.C.	IBUTG1	IBUTG0	Globo	m/s	Twc
1	29/07/15	08:35:14	27.9	19.7	22.2	29.4	24.0	24.0	28.5	0.0	...

Nome: IVANE BIANCHINI
Sobrenome: COZINHA
Município: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



ANEXO – AVALIAÇÃO DE RUÍDO (DOSIMETRIAS)

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-01				
Hora de início(hh:mm)	15:40				
Hora de finalização(hh:mm)	16:41				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:00				
Valor de dose (%)	.29				
TWA (%Dose 8 horas)	42.8				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: JANETE MARLI LUTZ

Endereço: RUA GUARAPUAVA - S/N

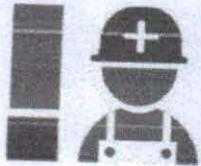
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-03				
Hora de início(hh:mm)	08:46				
Hora de finalização(hh:mm)	10:13				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:27				
Valor de dose (%)	12.95				
TWA (%Dose 8 horas)	70.2				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLAÍDES SOELI SIMSEN

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N 2930

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-03				
Hora de início(hh:mm)	08:32				
Hora de finalização(hh:mm)	09:59				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:26				
Valor de dose (%)	.93				
TWA (%Dose 8 horas)	51,2				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLAUDETE NIENKOTTER

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2930

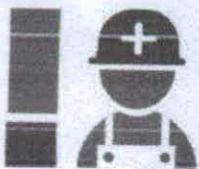
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-03				
Hora de início(hh:mm)	10:13				
Hora de finalização(hh:mm)	11:22				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:09				
Valor de dose (%)	1.57				
TWA (%Dose 8 horas)	55,0				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: MONICA MADALENA PEITER

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N 2930

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-07				
Hora de início(hh:mm)	10:08				
Hora de finalização(hh:mm)	11:12				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:03				
Valor de dose (%)	3.46				
TWA (%Dose 8 horas)	60.7				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLAUDIANE DAMACENO MARODIN

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS

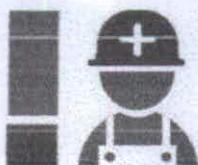
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-07			
Hora de início(hh:mm)		11:12			
Hora de finalização(hh:mm)		12:06			
Tempo de exposição(hh:mm)		00:54			
Valor de dose (%)		.05			
TWA (%Dose 8 horas)		30.1			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: DÉBORA ANDREIA THOMAS

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-07		
Hora de início(hh:mm)			12:10		
Hora de finalização(hh:mm)			13:04		
Tempo de exposição(hh:mm)			00:54		
Valor de dose (%)			1.03		
TWA (%Dose 8 horas)			51.9		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **FERNANDA REGINA BROD**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS**

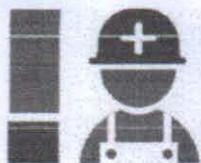
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-07			
Hora de início(hh:mm)		10:55			
Hora de finalização(hh:mm)		11:56			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:00			
Valor de dose (%)		.14			
TWA (%Dose 8 horas)		37.5			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **CLAUDETE SPECHT TIECKER**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-07		
Hora de início(hh:mm)			11:59		
Hora de finalização(hh:mm)			13:03		
Tempo de exposição(hh:mm)			01:03		
Valor de dose (%)			0		
TWA (%Dose 8 horas)					
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **CARLOS LAVRADO**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS**

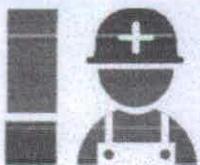
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não				Utilizado	
Nível de critério				85dB	
Nível limiar				80dB	
Taxa de troca				5dB	
Ponderação de tempo				LENTO	
dBRMS 115				Não	
Excedeu 140 dB				Não	
Data de início(mm:dd)				07-07	
Hora de início(hh:mm)				13:08	
Hora de finalização(hh:mm)				14:08	
Tempo de exposição(hh:mm)				00:58	
Valor de dose (%)				16	
TWA (%Dose 8 horas)				38.5	
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ALESSANDRA**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-08				
Hora de início(hh:mm)	09:57				
Hora de finalização(hh:mm)	11:22				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:24				
Valor de dose (%)	1.7				
TWA (%Dose 8 horas)	55.6				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: KETLIN DIANA DISEL

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS

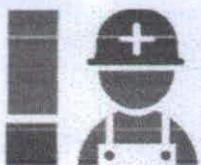
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-02			
Hora de início(hh:mm)		09:52			
Hora de finalização(hh:mm)		11:00			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:07			
Valor de dose (%)		1.11			
TWA (%Dose 8 horas)		52.5			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: TATIANE REGINA MEDIN FOLLMER

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2934

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-24				
Hora de início(hh:mm)	09:21				
Hora de finalização(hh:mm)	10:26				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:04				
Valor de dose (%)	17.84				
TWA (%Dose 8 horas)	72.5				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ANÁLIA MARIA TEM CATEM**

Endereço: **RUA PARANAGUA N° 891**

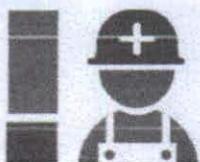
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não					Utilizado
Nível de critério					85dB
Nível limiar					80dB
Taxa de troca					5dB
Ponderação de tempo					LENTO
dBRMS 115					Sim
Excedeu 140 dB					Não
Data de início(mm:dd)					07-24
Hora de início(hh:mm)					15:38
Hora de finalização(hh:mm)					16:05
Tempo de exposição(hh:mm)					00:26
Valor de dose (%)					2.8
TWA (%Dose 8 horas)					59.2
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **CINTHIA MARA JOHANNS**

Endereço: **RUA PARANAGUA N° 891**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-24		
Hora de início(hh:mm)			13:38		
Hora de finalização(hh:mm)			14:38		
Tempo de exposição(hh:mm)			00:59		
Valor de dose (%)			4.92		
TWA (%Dose 8 horas)			63.2		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLARICE KLEIN

Endereço: RUA PARANAGUA Nº 891

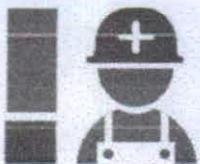
Empresa: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-24			
Hora de início(hh:mm)		11:10			
Hora de finalização(hh:mm)		11:52			
Tempo de exposição(hh:mm)		00:41			
Valor de dose (%)		1.6			
TWA (%Dose 8 horas)		55.1			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: GILSON LESKE

Endereço: RUA PARANAGUA Nº 891

Empresa: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não				Utilizado	
Nível de critério				85dB	
Nível limiar				80dB	
Taxa de troca				5dB	
Ponderação de tempo				LENTO	
dBRMS 115				Não	
Excedeu 140 dB				Não	
Data de início(mm:dd)				07:24	
Hora de início(hh:mm)				14:38	
Hora de finalização(hh:mm)				15:37	
Tempo de exposição(hh:mm)				00:58	
Valor de dose (%)				3.79	
TWA (%Dose 8 horas)				61.3	
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CÉLIA ROSELI SCHNEIDER

Endereço: RUA PARANAGUA Nº 891

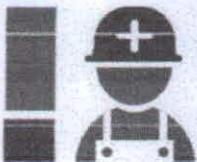
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07:20			
Hora de início(hh:mm)		15:48			
Hora de finalização(hh:mm)		16:54			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:06			
Período de pausa(hh:mm)		00:00			
Valor de dose (%)		71.04			
Leq (tempo real)		82.5			
Leq (Projeto para 8 horas)		97.18			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: SILVÉRIO SCHUTZ

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS - 1249

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-20				
Hora de início(hh:mm)	13:59				
Hora de finalização(hh:mm)	15:35				
Tempo de exposição(hh:mm)	00:47				
Período de pausa(hh:mm)	00:00				
Valor de dose (%)	16.04				
Leq (tempo real)	71.7				
Leq (Projetado para 8 horas)	88.56				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **DARCI DOS SANTOS**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS - 1249**

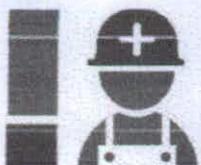
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não				Utilizado	
Nível de critério				85dB	
Nível limiar				80dB	
Taxa de troca				5dB	
Ponderação de tempo				LENTO	
dBRMS 115				Não	
Excedeu 140 dB				Não	
Data de início(mm:dd)				07-09	
Hora de início(hh:mm)				14:34	
Hora de finalização(hh:mm)				15:34	
Tempo de exposição(hh:mm)				01:00	
Valor de dose (%)				.31	
TWA (%Dose 8 horas)				43.3	
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **MARLI KREUZ WOLLMANN**

Endereço: **AV. WILLY BARTH - 2805**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-09			
Hora de início(hh:mm)		10:13			
Hora de finalização(hh:mm)		11:21			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:05			
Valor de dose (%)		1.51			
TWA (%Dose 8 horas)		54.7			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: NILCE KIST

Endereço: AV. WILLY BARTH

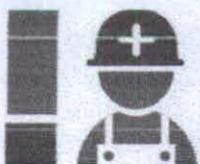
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-09		
Hora de início(hh:mm)			13:31		
Hora de finalização(hh:mm)			14:22		
Tempo de exposição(hh:mm)			00:50		
Valor de dose (%)			03		
TWA (%Dose 8 horas)			26.4		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: ALLAN VINÍCIUS KOTZ

Endereço: AV. WILLY BARTH - 2805

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-09				
Hora de início(hh:mm)	09:20				
Hora de finalização(hh:mm)	10:12				
Tempo de exposição(hh:mm)	00:51				
Valor de dose (%)	.42				
TWA (%Dose 8 horas)	45.5				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **RODRIGO RONEI HAHN**

Endereço: **AV. WILLY BARTH - 2885**

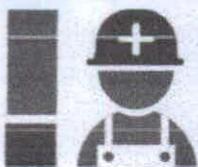
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-09		
Hora de início(hh:mm)			13:42		
Hora de finalização(hh:mm)			14:33		
Tempo de exposição(hh:mm)			00:50		
Valor de dose (%)			.19		
TWA (%Dose 8 horas)			39.8		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ROSIMERI COSTA OZORIO**

Endereço: **AV. WILLY BARTH - 2885**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não					Utilizado
Nível de critério					85dB
Nível limiar					80dB
Taxa de troca					5dB
Ponderação de tempo					LENTO
dBRMS 115					Não
Excedeu 140 dB					Não
Data de início(mm:dd)					07-09
Hora de início(hh:mm)					15:35
Hora de finalização(hh:mm)					16:39
Tempo de exposição(hh:mm)					01:04
Valor de dose [%]					.17
TWA (%Dose 8 horas)					38.9
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLEONICE SCHIRMER STRENSKE

Endereço: AV. WILLY BARTH - 2885

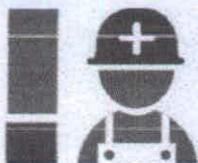
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-02			
Hora de início(hh:mm)		10:28			
Hora de finalização(hh:mm)		11:40			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:12			
Valor de dose [%]		1.9			
TWA (%Dose 8 horas)		56.4			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: VALDIR FOLLMER

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2934

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-02				
Hora de início(hh:mm)	13:42				
Hora de finalização(hh:mm)	14:47				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:05				
Valor de dose (%)	1.18				
TWA (%Dose 8 horas)	52.9				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: IVANE BIANCHINI

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2934

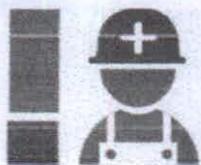
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-02				
Hora de início(hh:mm)	13:33				
Hora de finalização(hh:mm)	14:34				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:00				
Valor de dose (%)	12.35				
TWA (%Dose 8 horas)	69.9				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: KLEBER LUIZ DUARTE

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2934

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-02			
Hora de início(hh:mm)		14:35			
Hora de finalização(hh:mm)		16:26			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:51			
Valor de dose (%)		10.95			
TWA (%Dose 8 horas)		69.0			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **MARISTELA SCHMEIER FINKEN**

Endereço: **RUA GUARAPUAVA - N° 2934**

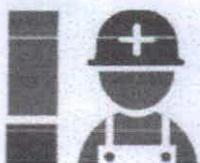
Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-03				
Hora de início(hh:mm)	10:37				
Hora de finalização(hh:mm)	11:48				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:10				
Valor de dose (%)	.04				
TWA (%Dose 8 horas)	28.5				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **CLAUDETTE LUCIA SCARAVONATTO**

Endereço: **RUA ARAPOONGAS**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-07				
Hora de início(hh:mm)	09:09				
Hora de finalização(hh:mm)	10:47				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:36				
Valor de dose (%)	.12				
TWA (%Dose 8 horas)	32.4				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **DAIANE ARNHOLD**

Endereço: **RUA WILLY BARTH**

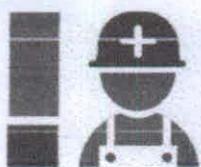
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não				Utilizado	Não utilizado
Nível de critério				85dB	
Nível limiar				80dB	
Taxa de troca				5dB	
Ponderação de tempo				LENTO	
dBRMS 115				Não	
Excedeu 140 dB				Não	
Data de início(mm:dd)				07-06	
Hora de início(hh:mm)				14:34	
Hora de finalização(hh:mm)				15:38	
Tempo de exposição(hh:mm)				01:02	
Valor de dose (%)				.12	
TWA (%Dose 8 horas)				32.3	
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **GELSON ALMEIDA**

Endereço: **RUA WILLY BARTH**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de inicio(mm:dd)			07-06		
Hora de inicio(hh:mm)			13:28		
Hora de finalização(hh:mm)			14:33		
Tempo de exposição(hh:mm)			01:05		
Valor de dose (%)			.12		
TWA (%Dose 8 horas)			36.4		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **DIOGO SCHNEIDER**

Endereço: **RUA WILLY BARTH**

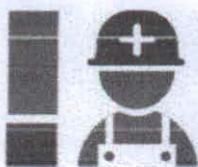
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de inicio(mm:dd)	07-01				
Hora de inicio(hh:mm)	14:50				
Hora de finalização(hh:mm)	16:07				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:16				
Valor de dose (%)	35				
TWA (%Dose 8 horas)	44.2				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ANDREA CRISTINA SCHNEIDER DE OLIVEIRA**

Endereço: **RUA GUARAPUAVA - N 2444**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-02				
Hora de início(hh:mm)	09:11				
Hora de finalização(hh:mm)	10:16				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:05				
Valor de dose (%)	.6				
TWA (%Dose 8 horas)	48.0				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ESTELA REGINA EIDT**

Endereço: **RUA GUARAPUAVA - N° 2934**

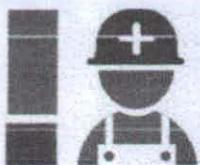
Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-01				
Hora de início(hh:mm)	14:01				
Hora de finalização(hh:mm)	14:46				
Tempo de exposição(hh:mm)	00:45				
Valor de dose (%)	.29				
TWA (%Dose 8 horas)	42.8				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **LOVANE FOLETTTO**

Endereço: **RUA GUARAPUAVA - N°2444**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-02				
Hora de início(hh:mm)	08:48				
Hora de finalização(hh:mm)	09:51				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:03				
Valor de dose (%)	1.12				
TWA (%Dose 8 horas)	52.5				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: EURIDES VICENTE MARCONDES

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N° 2934

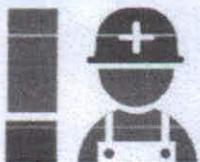
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-01				
Hora de início(hh:mm)	13:14				
Hora de finalização(hh:mm)	14:23				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:05				
Valor de dose (%)	.02				
TWA (%Dose 8 horas)	23.5				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: ELIZABETE TEM CATEM

Endereço: RUA GUARAPUAVA

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Sim				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-17				
Hora de início(hh:mm)	09:16				
Hora de finalização(hh:mm)	09:54				
Tempo de exposição(hh:mm)	00:37				
Valor de dose (%)	2.7				
TWA (%Dose 8 horas)	58.9				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: CLAUDIA SOERENSEN

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS - 1249

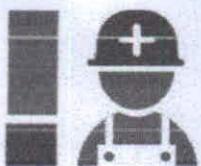
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Sim			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-23			
Hora de início(hh:mm)		15:22			
Hora de finalização(hh:mm)		16:53			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:30			
Valor de dose (%)		28.13			
TWA (%Dose 8 horas)		35.6			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: LEONIR DOMINGO GENTENINI

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS - 1249

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07-30		
Hora de início(hh:mm)			13:43		
Hora de finalização(hh:mm)			14:58		
Tempo de exposição(hh:mm)			01:14		
Valor de dose [%]			11.51		
TWA (%Dose 8 horas)			69.4		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **FERNANDO MEINEN**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS 1249**

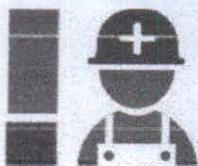
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-17			
Hora de início(hh:mm)		09:54			
Hora de finalização(hh:mm)		11:13			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:17			
Valor de dose [%]		17.08			
TWA (%Dose 8 horas)		72.2			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **FÁBIO BARBOSA GUIMARÃES**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS - 1249**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07-23				
Hora de início(hh:mm)	15:03				
Hora de finalização(hh:mm)	16:09				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:05				
Valor de dose (%)	4.51				
TWA (%Dose 8 horas)	62.6				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **ELTON LUIS MENDES**

Endereço: **RUA FLORIANÓPOLIS - 1249**

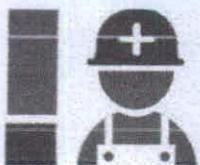
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dBRMS 115		Não			
Excedeu 140 dB		Não			
Data de início(mm:dd)		07-23			
Hora de início(hh:mm)		10:39			
Hora de finalização(hh:mm)		11:41			
Tempo de exposição(hh:mm)		01:01			
Valor de dose (%)		2.48			
TWA (%Dose 8 horas)		58.3			
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **CRISTIANE VANESSA KLEIN**

Endereço: **RUA PARANAGUA N° 891**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não				Utilizado	
Nível de critério				85dB	
Nível limiar				80dB	
Taxa de troca				5dB	
Ponderação de tempo				LENTO	
dBRMS 115				Não	
Excedeu 140 dB				Não	
Data de início(mm:dd)				07:23	
Hora de início(hh:mm)				09:40	
Hora de finalização(hh:mm)				10:47	
Tempo de exposição(hh:mm)				01:07	
Valor de dose (%)				.13	
TWA (%Dose 8 horas)				37.0	
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **NILVA LUNKES**

Endereço: **RUA PARANAGUA Nº 891**

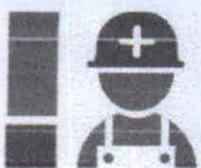
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dBRMS 115	Não				
Excedeu 140 dB	Não				
Data de início(mm:dd)	07:23				
Hora de início(hh:mm)	09:16				
Hora de finalização(hh:mm)	10:39				
Tempo de exposição(hh:mm)	01:22				
Valor de dose (%)	13.31				
TWA (%Dose 8 horas)	70.4				
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **MARCELI FRITZEN DE MOURA**

Endereço: **RUA PARANAGUA Nº 891**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dB(RMS) 115			Não		
Excedeu 140 dB			Não		
Data de início(mm:dd)			07:23		
Hora de início(hh:mm)			08:37		
Hora de finalização(hh:mm)			09:39		
Tempo de exposição(hh:mm)			01:02		
Valor de dose (%)			.04		
LWA (Dose 8 horas)			28.5		
Hora de sinalização de pico (hh:mm)					
Duração de pico (mm:ss)					

Nome: **MARTINA LAGEMANN**

Endereço: **RUA PARANAGUA N° 891**

Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

RELATÓRIO DE ENSAIO Nº 62201/2015

1 - Cliente Contratante

Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
 Rua Rio de Janeiro, 1939 - Centro - Medianeira/PR

2 - Cliente Avaliado

Prefeitura do Município de Pato Bragado

3 - Informações da Amostra

Identificação da Amostra:	PVC 142853
Número do Branco de Campo:	Não Consta
Descrição da Amostra:	Ar em Ambiente de Trabalho
Descrição do Amostrador:	Cassete com Membrana de Policloreto de Vinila (PVC) -
Volume de ar Amostrado:	408 L
Data da Amostragem:	23/07/2015
Período do Ensaio:	30/07/2015 à 30/07/2015
Data de Recebimento:	30/07/2015

4 - Resultados

Agente Químico	LD	LQ	Metodologia	Resultado	Unidade	NR-15	ACGIH
Partículas Respiráveis	0,002	0,005	NIOSH 0600 - Revisão 03 - 15 de Janeiro de 1998 [PNT006-MO]	0,662	mg/m ³	-	3

Legenda: LD: Limite de Detecção. LQ: Limite de Quantificação. n.d: Não Detectado. Resultado antecedido de "<" significa que este encontra-se abaixo do LQ. A unidade de medida ppm corresponde a mg/L no Sistema Internacional.

NR-15: Norma Regulamentadora Nº 15, Anexo 11,12 e 13 da Portaria Nº 3214/78. Limite LT/Teto.

ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists 2014. Limite TWA/Stel.

Os Limites de Tolerância são apresentados apenas para fins de referência. É da responsabilidade do interessado a utilização dos limites apropriados à finalidade da avaliação.

5 - Irregularidades

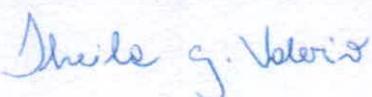
Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

6 - Informações Complementares

Os resultados contidos neste documento têm significação restrita e se aplicam exclusivamente à amostra ensaiada.

Garibaldi, 30 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 23E9E4D0347A7A0824771E1B05B74752



Sheila Garziera Valerio
 Farmacêutica
 CRF - RS - 15052

01 de 01

RELATÓRIO DE ENSAIO N° 62200/2015

1 - Cliente Contratante

Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
 Rua Rio de Janeiro, 1939 - Centro - Medianeira/PR

2 - Cliente Avaliado

Prefeitura do Município de Pato Bragado

3 - Informações da Amostra

Identificação da Amostra: SGG 111549

Número do Branco de Campo:

Não Consta

Descrição da Amostra:

Ar em Ambiente de Trabalho

Descrição do Amostrador:

Tubo de Sílica Gel 200-400mg -

Volume de ar Amostrado:

7,50 L

Data da Amostragem:

23/07/2015

Período do Ensaio:

30/07/2015 à 31/07/2015

Data de Recebimento:

30/07/2015

4 - Resultados

Agente Químico	LD	LQ	Metodologia	Resultado	Unidade	NR-15	ACGIH
Ácido Fluorídrico	0,003	0,017	NIOSH 7903 - Revisão 02 - 15 de Agosto de 1994 - Validada [PNT002-MO]	<0,017	ppm	2,5	0,5

Legenda: LD: Limite de Detecção. LQ: Limite de Quantificação. n.d: Não Detectado. Resultado antecedido de "<" significa que este encontra-se abaixo do LQ. A unidade de medida ppm corresponde a mg/L no Sistema Internacional.

NR-15: Norma Regulamentadora N° 15, Anexo 11,12 e 13 da Portaria N° 3214/78. Limite LT/Teto.

ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists 2014. Limite TWA/Stel.

Os Limites de Tolerância são apresentados apenas para fins de referência. É da responsabilidade do interessado a utilização dos limites apropriados à finalidade da avaliação.

5 - Irregularidades

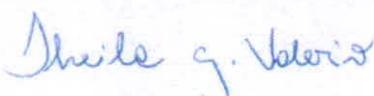
Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

6 - Informações Complementares

Os resultados contidos neste documento têm significação restrita e se aplicam exclusivamente à amostra ensaiada.

Garibaldi, 31 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 8430A68A59E8F841F1FEBD227AB17D75



Sheila Garziera Valerio
 Farmacêutica
 CRF - RS - 15052

01 de 01

RELATÓRIO DE ENSAIO N° 57590/2015

Garibaldi, 16 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 00F327F6A2D6234A328F2645D9E2B56B

Sheila Garziera Valerio
Farmacêutica
CRF - RS - 15052

02 de 02

RELATÓRIO DE ENSAIO N° 57590/2015

1 - Cliente Contratante

Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
 Rua Rio de Janeiro, 1939 - Centro - Medianeira/PR

2 - Cliente Avaliado

Prefeitura do Município de Pato Bragado

3 - Informações da Amostra

Identificação da Amostra:

EC 129175

Número do Branco de Campo:

Não consta

Descrição da Amostra:

Ar em Ambiente de Trabalho

Descrição do Amostrador:

Cassete com Membrana de Éster de Celulose (EC) - NIOSH -

Volume de ar Amostrado:

100 L

Data da Amostragem:

08/07/2015

Período do Ensaio:

15/07/2015 à 16/07/2015

Data de Recebimento:

15/07/2015

4 - Resultados

Agente Químico	LD	LQ	Metodologia	Resultado	Unidade	NR-15	ACGIH
Ferro, óxido (Fe ₂ O ₃) respirável	0,0006	0,0024	NIOSH 7303 - Revisão 1 -15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	0,6568	mg/m ³	-	5
Manganês (Respirável)	0,0004	0,0014	NIOSH 7303 - Revisão 1 -15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	0,0269	mg/m ³	1	0,02
Óxido de Zinco (respirável)	0,027	0,042	NIOSH 7303 - Revisão 1-15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	<0,042	mg/m ³	-	2

Legenda: LD: Limite de Detecção. LQ: Limite de Quantificação. n.d: Não Detectado. Resultado antecedido de "<" significa que este encontra-se abaixo do LQ. A unidade de medida ppm corresponde a mg/L no Sistema Internacional.

NR-15: Norma Regulamentadora N° 15, Anexo 11,12 e 13 da Portaria N° 3214/78. Limite LT/Teto.

ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists 2014. Limite TWA/Stel.

Os Limites de Tolerância são apresentados apenas para fins de referência. É da responsabilidade do interessado a utilização dos limites apropriados à finalidade da avaliação.

5 - Irregularidades

Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

6 - Informações Complementares

Os resultados contidos neste documento têm significação restrita e se aplicam exclusivamente à amostra ensaiada.

01 de 02

RELATÓRIO DE ENSAIO N° 57590/2015

Garibaldi, 16 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 00F327F6A2D6234A328F2645D9E2B56B

Sheila Garziera Valerio
Farmacêutica
CRF - RS - 15052

02 de 02

RELATÓRIO DE ENSAIO Nº 57590/2015

1 - Cliente Contratante

Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
 Rua Rio de Janeiro, 1939 - Centro - Medianeira/PR

2 - Cliente Avaliado

Prefeitura do Município de Pato Bragado

3 - Informações da Amostra

Identificação da Amostra:

Número do Branco de Campo:

Descrição da Amostra:

Descrição do Amostrador:

Volume de ar Amostrado:

Data da Amostragem:

Período do Ensaio:

Data de Recebimento:

EC 129175

Não consta

Ar em Ambiente de Trabalho

Cassete com Membrana de Éster de Celulose (EC) - NIOSH -

100 L

08/07/2015

15/07/2015 à 16/07/2015

15/07/2015

4 - Resultados

Agente Químico	LD	LQ	Metodologia	Resultado	Unidade	NR-15	ACGIH
Ferro, óxido (Fe ₂ O ₃) respirável	0,0006	0,0024	NIOSH 7303 - Revisão 1 - 15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	0,6568	mg/m ³	-	5
Manganês (Respirável)	0,0004	0,0014	NIOSH 7303 - Revisão 1 - 15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	0,0269	mg/m ³	1	0,02
Óxido de Zinco (respirável)	0,027	0,042	NIOSH 7303 - Revisão 1 - 15 de Março de 2003 - Validada [PNT005-MO]	<0,042	mg/m ³	-	2

Legenda: LD: Limite de Detecção. LQ: Limite de Quantificação. n.d: Não Detectado. Resultado antecedido de "<" significa que este encontra-se abaixo do LQ. A unidade de medida ppm corresponde a mg/L no Sistema Internacional.

NR-15: Norma Regulamentadora Nº 15, Anexo 11,12 e 13 da Portaria Nº 3214/78. Limite LT/Teto.

ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists 2014. Limite TWA/Stel.

Os Limites de Tolerância são apresentados apenas para fins de referência. É da responsabilidade do interessado a utilização dos limites apropriados à finalidade da avaliação.

5 - Irregularidades

Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

6 - Informações Complementares

Os resultados contidos neste documento têm significação restrita e se aplicam exclusivamente à amostra ensaiada.

01 de 02

Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.821-A-09.14

Página 1 de 2

Dados do Cliente:

Nome: Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do trabalho Ltda - ME
Endereço: Av. 24 de Outubro, 1277, conj. 03 – Ipe
Cidade: Medianeira/PR

Dados do Instrumento Calibrado:

Instrumento: Medidor de nível sonoro digital
Marca: Instrutherm

Modelo: DEC-490
Número de série: 10116382

Procedimento de calibração:

Método de Calibração: Medição por comparação com os padrões abaixo relacionados. Realizam-se três medições para cada ponto e calcula-se o desvio padrão.

Padrões de Calibração:

034 – Analisador de Frequência, marca: Cel, modelo: CEL-450, Tipo: 1 número de série: 016881, certificado de calibração número: 50.118, emitido pelo laboratório Chrompack (RBC/INMETRO), com validade até maio de 2015.

037 – Microfone Capacitivo, marca: Casella, modelo: CEL-251, número de série: 2234, certificado de calibração número: 50.119, emitido pelo laboratório Chrompack (RBC/INMETRO), com validade até maio de 2015.

Condições Ambientais:

Temperatura: $22,0^{\circ}\text{C} \pm 0,2^{\circ}\text{C}$
Umidade Relativa do Ar: $60\% \pm 5\%$

Notas:

A incerteza expandida de medição é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência "K", corresponde a um nível de confiança de 95,45%. A incerteza padrão da medição foi determinada de acordo com o "Guia para Expressão da Incerteza de Medição", Terceira Edição Brasileira.

Serviços executados no laboratório de calibração da Ciffer Comércio Locação e Serviços Ltda. CNPJ: 11.478.982/0001-18, Rua 24 de agosto, 521/203, Centro, Estrela/RS, com padrões de calibração, calibrados em laboratórios acreditados pela Rede Brasileira de Calibração (RBC/INMETRO), em acordo aos requisitos da NBR-17025.

Esse certificado refere-se exclusivamente ao item calibrado, não sendo extensivo a quaisquer lotes.

O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações.

Conforme especificação do fabricante, a recalibração desse instrumento deve ser feita até 01 ano após a data de emissão deste certificado.

*Safework Meio Ambiente
e Segurança do Trabalho*

Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.821.A-09.14

Página 2 de 2

Resultado da calibração:

Nível sonoro em dB(A)

dB(A)	Valores obtidos nas medições		± Incerteza
	94,0	114,0	
1º Ensaio	94,0	114,0	0,3
2º Ensaio	94,0	114,0	0,3
3º Ensaio	94,0	114,0	0,3
Média	94,0	114,0	0,3
Desvio Padrão	0,0	0,0	0,0

Nível sonoro em dB(C)

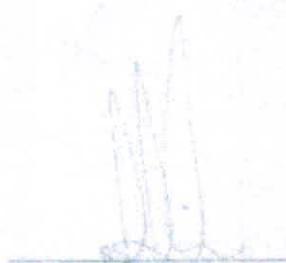
dB(C)	Valores obtidos nas medições		± Incerteza
	94,0	114,0	
1º Ensaio	94,0	114,0	0,3
2º Ensaio	94,0	114,0	0,3
3º Ensaio	94,0	114,0	0,3
Média	94,0	114,0	0,3
Desvio Padrão	0,0	0,0	0,0

Data da calibração: 10/09/2014

Data de emissão: 10/09/2014



Assinatura
Emerson Oliveira



Assinatura
Felipe Alves

Certificado de Calibração

Certificado N°: 58.570.A-06.15

Validade: 12/2015

Dados do Cliente:

Nome: Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
Endereço: Av. 24 de Outubro, 1277/03 - Ipe
Cidade: Medianeira/PR

Dados do Instrumento Calibrado:

Instrumento: Dosímetro de ruído
Marca: Instrutherm

Modelo: DOS-500
Número de série: 130900107

Procedimento de Calibração:

034 – Analisador de Frequência, marca: Cel, modelo: CEL-150, Tipo: 1, número de série: 016881, certificado de calibração número: 50.118, emitido pelo laboratório Chrompack (RBC/INMETRO), com validade até maio de 2017.

037 – Microfone Capacitivo, marca: Casella, modelo: CEL-251, número de série: 2234, certificado de calibração número: 50.119, emitido pelo laboratório Chrompack (RBC/INMETRO), com validade até maio de 2017.

Configuração do dosímetro em teste:

Tempo de Resposta: Slow
Nível de Critério: 85
Nível Límítar: 80
Taxa de Troca: 5

Condições Ambientais:

Temperatura: 22,0°C ±0,2°C
Umidade Relativa do Ar: 60% ±5%

Notas:

A incerteza expandida de medição é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência "K", corresponde a um nível de confiança de 95,45%. A incerteza padrão da medição foi determinada de acordo com o "Guia para Expressão da Incerteza de Medição", Terceira Edição Brasileira.

Serviços executados no laboratório de calibração da Ciffer Comércio Locação e Serviços Ltda. CNPJ: 11.478.982/0001-48, Rua 24 de agosto, 521/203, Centro, Esteio/RS, com padrões de calibração, calibrados em laboratórios acreditados pela Rede Brasileira de Calibração (RBC/INMETRO), em acordo aos requisitos da NBR-17025.

Esse certificado refere-se exclusivamente ao item calibrado, não sendo extensivo a quaisquer lotes.

O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações.

Conforme especificação do fabricante, a recalibração desse instrumento deve ser feita até 01 ano após a data de emissão deste certificado.

Certificado de Calibração

Certificado N°: 58.570.A-06.15

Resultados da calibração:

Nível sonoro em dB(A)

dB (A)	Valores obtidos nas medições					± Incerteza
	80,0	85,0	90,0	94,0	114,0	
1º Ensaio	79,9	84,8	89,9	93,8	113,8	1,0
2º Ensaio	79,8	84,8	89,8	93,9	113,9	1,0
3º Ensaio	80,0	84,9	90,0	93,9	113,9	1,0
Média	79,9	84,8	89,9	93,9	113,9	1,0
Desvio Padrão	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0

% Dose Correspondente

Dosímetro	Valores obtidos nas medições				
	1º Ensaio	2º Ensaio	3º Ensaio	Média	Desvio Padrão
dB (A)	93,8	93,9	93,9	93,9	0,0
% dose	84,6	85,8	85,8	85,4	0,6

* % Dose correspondente à exposição de 120 minutos, sob um nível sonoro de 94,0 dB(A) na frequência de 1 kHz.

Data da calibração: 18/06/2015

Data de emissão: 18/06/2015



Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.824.A-09.14

Página: 1 de 2

Dados do Cliente:

Nome: Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do trabalho Ltda - ME

Endereço: Av. 24 de Outubro, 1277, conj. 03 – Ipe

Cidade: Medianeira/PR

Dados do Instrumento Calibrado:

Instrumento: Luxímetro digital

Marca: Instrutherm

Modelo: LDR-225

Número de série: 110610219

Procedimento de Calibração:

Metodo de Calibração: Medição por comparação com os padrões abaixo relacionados. Realizam-se três medições para cada ponto e calcula-se o desvio padrão.

Rastreabilidade:

074 – Luxímetro digital, modelo: LD-209 marca: Instrutherm, número de série: Q515393, certificado de calibração número: L0026/2012, emitido pelo laboratório de metrologia LABELO (RBC), com validade até fevereiro de 2015

Condições ambientais:

Temperatura: $22,0^{\circ}\text{C} \pm 0,2^{\circ}\text{C}$

Umidade Relativa do Ar: 60% UR $\pm 7\%$ UR

Notas:

A incerteza expandida de medição é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência "k", corresponde a um nível de confiança de 95,45%. A incerteza padrão da medição foi determinada de acordo com o "Guia para Expressão da Incerteza de Medição". Terceira Edição Brasileira.

Serviços executados no laboratório de calibração da Ciffer Comércio Locação e Serviços Ltda, CNPJ: 11.478.982/0001-48, Rua 24 de agosto, 521/203, Centro, Esteio/RS, com padrões de calibração, calibrados em laboratórios acreditados pela Rede Brasileira de Calibração (RBC/INMETRO), em acordo aos requisitos da NBR-17025.

Este certificado refere-se exclusivamente ao item calibrado, não sendo extensivo a qualquer lote.

O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações.

Conforme especificação do fabricante, a recalibração desse instrumento deve ser feita até 01 ano após a data de emissão deste certificado.



Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.824.A-09.14

Resultado da calibração:
Medição de Luz Visível (Lux)

Lux	Valores obtidos nas medições				
	200	500	1000	1500	1800
1º Ensaio	202	503	1000	1506	1803
2º Ensaio	200	501	1000	1503	1805
3º Ensaio	201	501	1000	1507	1804
Média	201	502	1000	1505	1804
Desvio padrão	0,82	0,94	0,00	1,70	0,82

* Escala do Instrumento Utilizada: 2000 Lux

Data da calibração: 10/09/2014

Data de emissão: 10/09/2014



 Executivo Diretor
 Emerson Góes



 Responsável Técnico
 Felipe Góes



Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.820.A-09.14

Página 1 de 2

Dados do Cliente:

Nome: Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do trabalho Ltda - ME
Endereço: Av. 24 de Outubro, 1277, conj. 03 - Ipe
Cidade: Medianeira/PR

Dados do Instrumento Calibrado:

Instrumento: Bomba de amostragem
Marca: Sensidyne

Modelo: GilAir 5
Número de série: 20110802007

Procedimento de calibração: PCA-007 - Rev. A

Método de calibração: Medição por comparação com os padrões abaixo relacionados. Realizam-se três medições para cada ponto e calcula-se o desvio padrão.

Rastreabilidade:

028 – Multimetro digital, marca: Agilent, modelo: 34401A número de série: 3146A43878, certificado de calibração número: E2048/2012, emitido pelo laboratório LABELO (INMETRO), com validade até dezembro de 2014.

014 – Calibrador de fluxo, marca Gilian, modelo: Gilibrator2, número de série: 3534-H, certificado de calibração número: Q4310-13, emitido pelo laboratório BALINORTI (INMETRO), com validade até janeiro de 2015.

Condições ambientais:

Temperatura: 22,0°C ±0,2°C
 Umidade Relativa do Ar: 60% UR ±7%UR

Notas:

A incerteza expandida de medição é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência "k", corresponde a um nível de confiança de 95,45%. A incerteza padrão da medição foi determinada de acordo com o "Guia para Expressão da Incerteza de Medição", Terceira Edição Brasileira.

Serviços executados no laboratório de calibração da Ciffer Comércio Locação e Serviços Ltda. CNPJ: 11.478.982/0001-48, Rua 24 de agosto, 521/203, Centro, Esteio/RS, com padrões de calibração, calibrados em laboratórios acreditados pela Rede Brasileira de Calibração (RBC/INMETRO), em acordo aos requisitos da NBR-17025.

Esse certificado refere-se exclusivamente ao item calibrado, não sendo extensivo a quaisquer lotes.

O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações.

Conforme especificação do fabricante, a recalibração desse instrumento deve ser feita até 01 ano após a data de emissão deste certificado.

Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.820.A-09.14

Resultado da calibração:

Vazão em (l/min)

l/min	Valores obtidos nas medições				± Incerteza
	0,100	0,200	1,700	2,500	
1º Ensaio	0,102	0,200	1,700	2,502	1,0
2º Ensaio	0,100	0,201	1,701	2,500	1,0
3º Ensaio	0,100	0,202	1,700	2,500	1,0
Média	0,101	0,201	1,700	2,501	1,0
Desvio Padrão	0,001	0,001	0,000	0,001	0,0

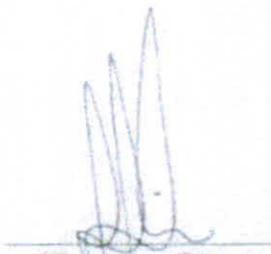
* Nas medições de vazão de 0,100 e 0,200 l/min, foi utilizado o Kit de baixa Vazão.

Data da calibração: 10/09/2014

Data de emissão: 10/09/2014



Assinatura
Emerson Oliveira



Assinatura
Felipe Silva

Certificado de Calibração

Certificado Nº: 58.571.A-06.15

Validade: 06/16

Dados do Cliente:

Nome: Safework Meio Ambiente Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - Me
 Endereço: Av. 24 de Outubro, 1277/03 - Ipe
 Cidade: Medianeira/PR

Dados do Instrumento Calibrado:

Instrumento: Medidor de stress térmico
 Marca: Instrutherm

Modelo: TGD-400
 Número de série: 110610483

Procedimento de calibração: PCG-013 Rev. A

Rastreabilidade:

026 – Multimetro digital, marca: Agilent, modelo: 34401A número de série: 3146A42978, certificado de calibração número: E2020/2014, emitido pelo laboratório LABELO (RBC), com validade até dezembro de 2016.

006 – Instrumento Multifunção, modelo: 435-4 marca: Testo, número de série: 82741294, certificado de calibração número: 35613/1/2/3, emitido pelo laboratório da Testo do Brasil (RBC), com validade até outubro de 2016.

Condições ambientais:

Temperatura: 22,0°C ±0,2°C
 Umidade Relativa do Ar: 60% UR ±7%UR

Notas:

A incerteza de medição é considerada a partir de uma incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência de $k=2,0$, para uma distribuição normal, corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%, determinada em conformidade com o procedimento PCG 003.

Os serviços de calibração foram executados por laboratório rastreável, com padrões calibrados por laboratórios acreditados pela Rede Brasileira de Calibração (RBC/INMETRO). Toda cadeia de rastreabilidade, pode ser solicitada através do email: certificados@criffer.com.br

Esse certificado refere-se exclusivamente ao item calibrado, não sendo extensivo a quaisquer lotes.

O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações.

Conforme especificação do fabricante, recomendamos recalibrar esse instrumento até 01 ano após a data de emissão deste certificado.

Criffer Instrumentos de Medição, Rua 24 de agosto, 571/203 – Centro – Esteio / Rio Grande do Sul

Certificado de Calibração

Certificado N°: 58.571.A.06.13

Data: 06/06/2013

Resultados da calibração

Temperatura do bulbo úmido natural (°C)

°C	Valores obtidos nas medições	
	25,0	35,0
Ensaios 1	25,1	35,0
Ensaios 2	25,2	35,2
Ensaios 3	25,1	35,0
Média	25,1	35,1
Desvio padrão	0,0	0,1

Temperatura do globo (°C)

°C	Valores obtidos nas medições	
	25,0	35,0
Ensaios 1	25,0	35,0
Ensaios 2	25,0	35,0
Ensaios 3	25,0	35,0
Média	25,0	35,0
Desvio padrão	0,0	0,0

Certificado de Calibração

Certificado N°: 58.571.A-06.15

Validade: 06/2016

Resultados da calibração

Temperatura do bulbo seco (°C)

°C	Valores obtidos nas medições	
	25,0	35,0
Ensaio 1	25,0	34,9
Ensaio 2	25,0	34,8
Ensaio 3	25,0	35,0
Média	25,0	34,9
Desvio padrão	0,0	0,1

Velocidade do ar em (m/s)

m/s	Valores obtidos nas medições	
	15,0	20,0
Ensaio 1	15,3	21,0
Ensaio 2	14,9	20,1
Ensaio 3	14,6	19,8
Média	14,9	20,3
Desvio padrão	0,3	0,5

Data da calibração: 18/06/2015

Data de emissão: 18/06/2015

Francisco C. Ferreira
Técnico - Técnico

Conf. para: Ferreira
Ferreira - Ferreira