



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

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

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
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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE (AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

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
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE 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 SAÚDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Larvicida	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	12598 08590
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Inseticida Inseticidade para controle de pragas de insetos	Qualitativa	Ocasional	0	27202 19376 28534 12598
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (AGENTE DE ENDEMIAS)	Inseticida	Qualitativa	Ocasional	0	27202 19376 28534 12598
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (MÉDICO)	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.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (MÉDICO)	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
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (VIGILANTE SANITÁRIO)	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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA (VIGILANTE SANITÁRIO)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	ISENTO 11268 ISENTO ISENTO 12598

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
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM (AUXILIAR 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.	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 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
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL E DISTRITAL (FARMACÊUTICA)	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.	37,50 dB(A)	Habitual / Permanente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (ASSESSORA DE SECRETARIA)	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.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (CHEFE S.S ADMINISTRATIVOS)	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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (FISIOTERAPEUTA)	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.	30,10 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIA 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.	37,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

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
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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	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	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 / Intermitente	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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TECNICO DE ENFERMAGEM (TÉCNICA EM ENFERMAGEM)	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
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 / Intermitente	0	
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	06110 10346 04567
CENTRO DE SAÚDE ALBINO EDVINO FRITZ	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	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	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 / Intermitente	0	

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
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (EDUCADORA INFANTIL)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS Atividades na troca de fraldas.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	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.	70,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	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.	25,55IBUTG	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	FRIO REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES COM EXPOSIÇÃO AO FRIO	10,83 °C	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	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.	55,00 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	26090 27803
CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CMEI GOTINHA DE MEL	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	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 / Intermitente	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 SAUDE PUBLICA (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 / Intermitente	0	

SafeWork - Meio Ambiente
e Segurança do Trabalho

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
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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (COZINHEIRA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

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
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (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.	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)	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 / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (ESCOLA)	PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR DO ENSINO FUNDAMENTAL (PRIMEIRA A QUARTA SERIE) (PROFESSOR DE INFORMÁTICA)	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 / Intermitente	0	
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (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.	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)	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.	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 INFECCIOSOS 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)	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.	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

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
ESCOLA MUNICIPAL ENSINO INFANTIL FUNDAMENTAL MARECHAL DEODORO (PRÉ-ESCOLA)	ELETRICISTA DE INSTALACOES (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS 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	

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
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	

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
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIA 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	

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
PAÇO MUNICIPAL	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO 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	

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
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 INFECCIOSOS 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 INFECCIOSOS 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	

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
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 INFECCIOSOS 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	

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
SECRETARIA DA INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURISMO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO, 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.	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)	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.	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)	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.	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)	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.	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 INFECCIOSOS 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)	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.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL (SECRETÁRIO A. P. E M. AMBIENTE)	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.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	

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
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	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.	28,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO, EM GERAL (OFICIAL 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.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZAÇÕES (EXCETO DE INTERESSE PÚBLICO) (DIRETOR DE D. DE CULTURA)	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.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO 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.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	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.	32,40 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

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
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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	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 / Intermitente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE ESPORTES	TRABALHADOR DE SERVICOS DE MANUTENCAO DE EDIFICIOS E LOGRADOUROS (ZELADORA)	MICROORGANISMOS E PARASITAS INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	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 / Intermitente	0	

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
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZACOES (EXCETO DE INTERESSE PUBLICO) (DIRETOR DO D. DE TRANSPORTES)	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 / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	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.	58,90 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	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.	95,80 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO 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 PUBLICO 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 PUBLICO MUNICIPAL (CHEFE DO SETOR DE BRITADOR)	Particulado Respirável	0,662 mg/m³	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALACOES (AJUDANTE GERAL)	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.	88,56 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALACOES (AJUDANTE GERAL)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	ELETRICISTA DE INSTALACOES (AJUDANTE GERAL)	UMIDADE UMIDADE	Qualitativa	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	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.	72,20 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHAO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	ÓXIDO DE FERRO	0,656 mg/m³	Ocasional	0	15083

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
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	MANGANÊS E SEUS COMPOSTOS f) Utilização de eletrodos contendo manganês;	0,026 mg/m³	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	Óxido de zinco	0,042 mg/m³	Ocasional	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	HIDROXIDO DE SÓDIO	0,056 mg/m³	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (MECÂNICO)	AGENTES QUÍMICOS (ÁCIDO FLUORÍDRICO) 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/m³	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (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 / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (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 / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (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 / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (OPERADOR DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS)	RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES RADIAÇÕES NÃO IONIZANTES	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	
SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	MOTORISTA DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS) (OPERADOR DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS)	VIBRAÇÕES a) Trabalho com pá carregadeira, retroescavadeira, rolo compactador, escaveira, motoniveladora.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	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 / Intermitente	0	

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
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 INFECCIOSOS 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 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	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	

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	DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 SERVIÇO PÚBLICO 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 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.	23,50 dB(A)	Habitual / Intermitente	0	
UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE DA FAMÍLIA - UAPSF	TRABALHADOR DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EDIFÍCIOS 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 INFECCIOSOS VIVOS E SUAS TOXINAS g) Coleta e industrialização do lixo.	Qualitativa	Habitual / Intermitente	0	

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PROFESSORES PATO BRAGATO</u>	
Nome: <u>MARLITO WINTER</u>	Setor: <u>CAMARA MUNICIPAL</u>
Função: <u>ZELADOR</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>café, churrasco, limpeza em geral</u> <u>recolha de lixo, sanitários,</u> <u>atender telefone, limpo guarna</u> <u>entrega de documentos na prefeitura</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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
/						

Marlito Winter

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15

[Assinatura]

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PROTEÇÃO MUNICIPAL DE RATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>CLEONICE STRENSKE</u>	Setor: <u>RATO (LIMPEZA)</u>
Função: <u>ZELADORA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Limpar vidros, chão, calçada, parede, móveis, roupas, fazer café, chupar, passar ácido no chão e produtos de limpeza em geral</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

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

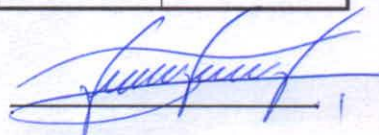
Temperatura

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

Cleonice Strensk

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>AIRTON VALDECIR SCHMITT</u>	Sector: <u>ÓRGÃOS CONSENSADOS/SABRA</u>
Função: <u>RESPONSÁVEL/CHEFE SETOR</u>	Cargo: <u>ASS. Administrativo</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Exerce as funções de chefe do Posto Municipal de Trânsito; chefe Posto de Identificação; chefe Posto emissão CTDS; Sec. Junta de Serviço Militar e Responsável técnico do Serviço Municipal de Água.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>NADA A RELATAR</u>	

Ruído

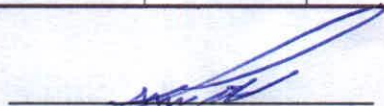
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>095500</u>	<u>14:34</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>15:34</u>	<u>01:00</u>	<u>143,30</u>	<u>0,31</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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


Airton Valdecir Schmitt
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 29/07/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO	
Nome:	MARLISE ROSANE WOGGIOK
Setor:	ADMINISTRATIVO
Função:	PROTOCOLO / RECEPÇÃO
Cargo:	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
PROTOSCOLOS DE PREGAO / LICITACAO, OUTROS PROTOCOLOS EM GERAL DE PEDIDOS DE FUNCIONARIOS E POPULACAO.	
ATENDIMENTO AO PÚBLICO.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

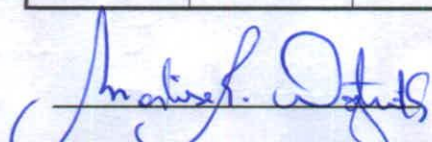
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS 500	09:20	—	—	10:12	00:57	45,5	0,42

Químico

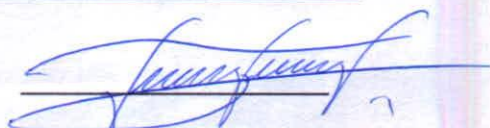
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: <u>Procuradoria do Porto Branco</u>	
Nome: <u>Márcio Vieira</u>	Setor: <u>Assistência Social</u>
Função: <u>Secretaria de Assistência Social</u>	Cargo: <u>Secretaria</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Assistência aos jovens favorecidos, visitas, programas de atendimento, Balsa familiar, outros, trabalhos com deficientes, idosos</u>	
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	Qinício (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: 17/07/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA MATO 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 CONTÁBEIS/ PRESTAÇÕES DE CONTAS/ PREENCHIMENTO DE PLANILHAS E ALIMENTAÇÃO DE SISTEMAS CONTÁBEIS.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

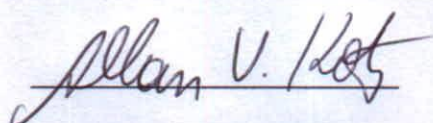
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
1005-500	13:31	—	—	14:22	00:50	26.4	203

Químico

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

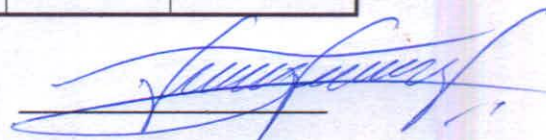
Temperatura

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: Prefeitura da Municipia de Pato Branco - R.	
Nome: Edilei P. Passalunghi	Setor: Contabilidade
Função: Agente de Execução	Cargo: Agente de Execução
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
- Impressão dos Empenhos (Fazer empenhos)	
- Processamento da Folha de Pagto	
- Planejamento financeiro e Orçamento de Folha	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

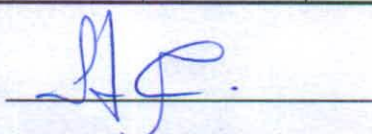
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS 500	13/31	-	-	14/22	00:50	264	903

Químico

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

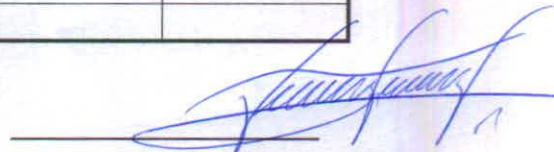
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BONFADO</u>	
Nome: <u>ADONIR ROGERIO KIRSTEN</u>	Sector: <u>FINANÇAS</u>
Função: <u>FISCAL TRIBUTÁRIO</u>	Cargo: <u>AGENTE DE EXECUÇÃO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ATENDIMENTO AO PÚBLICO / BALCÃO / IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS</u> <u>INGRESSO DE TRIBUTOS / FISCALIZAÇÃO / DIVERSAS ATIVIDADES</u> <u>INERENTES AO SETOR ESPECIFICADO.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>POS 500</u>	<u>13:31</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>14:02</u>	<u>00:50</u>	<u>76,4</u>	<u>0,03</u>

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: 03/07/15

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO	
Nome:	TABITA IARA WEGNER BEUREN
Setor:	TRIBUTAÇÃO
Função:	RESPONSÁVEL PELA TRIBUTAÇÃO
Cargo:	AGENTE DE EXECUÇÃO
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
- LANÇAMENTO E ARRECADACÃO DE TRIBUTOS	
- EXPEDIÇÃO DE DOCUMENTOS PRESCRITÓRIOS E CARTÓRIOS	
- EXPEDIÇÃO DE LICENÇAS P/ SETOR ENGENHARIA - ALVENARIA DE CONSTRUÇÃO E HABITE-SE, ATENDIMENTO AO PÚBLICO.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

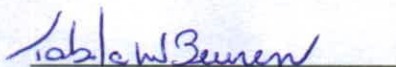
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
POS-500	13:31	—	—	14:22	00:50	264	203

Químico

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

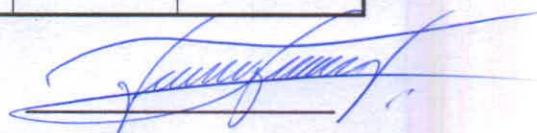
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/2015.



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Município Pato Branco</u>	
Nome: <u>Gleubice Finken</u>	Sector: <u>Finanças</u>
Função: <u>Auxiliar Administrativo</u>	Cargo: <u>Auxiliar Administrativo</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Transfêrencias Bancárias, recebimento de notas</u> <u>atendimento telefone</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>POS 500</u>	<u>13:31</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>14:22</u>	<u>00:50</u>	<u>26,4</u>	<u>0,03</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: <u>Prefeitura P. Augusto</u>	
Nome: <u>John Nodari</u>	Setor: <u>Sec. Finanças</u>
Função: <u>Finanças</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Serviço relacionado a secretaria</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>005 500</u>	<u>13:31</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>14:22</u>	<u>00:50</u>	<u>264</u>	<u>0,03</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

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15

ASSINATURA SAFEWORK

John Jeferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Secretário Munic. de Finanças

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

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Marli F. Wollmann</u>	Sector: <u>Assistência Social</u>
Função: <u>Assistente Social</u>	Cargo: <u>Colaborador Profissional II</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Responsável pela alimentação dos sistemas web do gov. no Federal/estadual</u> <u>Responsável pela gestão técnica da secretaria: PPA/LDB/LOs</u> <u>Projetos, programas, serviços, orçamento, elaboração de</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

*processos licitatórios.
 * Apoio técnico ao CRAS, Projeto PIA.
Ruído

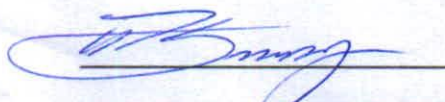
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS 500</u>	<u>14:34</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>15:34</u>	<u>01:00</u>	<u>43,3</u>	<u>0,33</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: <u>PREFEITURA MUNICIPAL PAIO BARRADO-PA</u>	
Nome: <u>LUIS ALBERTO ROSINSKI</u>	Sector: <u>PACO</u>
Função: <u>ASSESSOR DE GOVERNO</u>	Cargo: <u>ASSESSOR DE GOVERNO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>acompanho projetos, desdobro de documentos</u> <u>plano diretor, comissão de licitações, represento</u> <u>o prefeito ou o acompanho em algumas viagens ou</u> <u>outras compromissos, encaminhando documentos p/ outros órgãos</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>105-500</u>	<u>10:13</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>11:21</u>	<u>01:05</u>	<u>54,7</u>	<u>1,51</u>

Químico

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

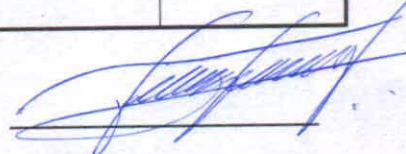
Temperatura

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

Luis A. Rosinski

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO</u>	
Nome: <u>JOHNNY MARCOS WUTZKE</u>	Sector: <u>ENGENHARIA</u>
Função: <u>ENGENHEIRO CIVIL</u>	Cargo: <u>ENGENHEIRO CIVIL</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ELABORAÇÃO DE PROJETOS, ORÇAMENTOS DE OBRAS</u> <u>DIVERSAS TÁIS COMO: PAVIMENTAÇÃO, EDIFICAÇÕES PÚBLICAS, ETC.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DS-500</u>	<u>09:20</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,5</u>	<u>0,42</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Johnny Marcos Wutzke
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15

[Assinatura]
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de São Paulo</u>	
Nome: <u>Maria Elisabete Bocas</u>	Sector: <u>Almoxarifado</u>
Função:	Cargo: <u>Controle de material / Almoxarifado</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>in nas secretarias conferir entrada e saída de materiais, lançar no sistema toda movimentação de entrada e saída de material, controlar estoque de material de consumo.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>108-500</u>	<u>14:34</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>15:34</u>	<u>01:00</u>	<u>43,3</u>	<u>0,31</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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. Bocas

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PRECATORIA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>MAICON F. DE OLIVEIRA</u>	Sector: <u>PACO (INFORMÁTICA)</u>
Função: <u>GERENTE DE TI</u>	Cargo: <u>COLABORADOR PROFISSIONAL DE SISTEMAS</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>SUPORTE, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE TODA INFRA-ESTRUTURA DE INFORMÁTICA</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	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

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO</u>	
Nome: <u>ALAN GROSS HEMSING</u>	Setor: <u>ADMINISTRAÇÃO</u>
Função:	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>IMPRESSÃO TARIFAS DE ÁGUA, VISTORIA DE VEÍCULOS, CARTEIRA DE TRABALHO</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

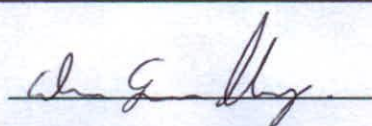
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>14:34</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>15:34</u>	<u>01:00</u>	<u>113,3</u>	<u>0,31</u>

Químico

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

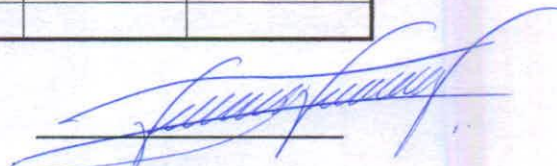
Temperatura

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: <u>Prefeitura do município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Junior Backes</u>	Sector: <u>ENGENHARIA</u>
Função: <u>Arquiteto</u>	Cargo: <u>Director de Engenharia</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Projetos, APROVAÇÕES, ALVARAS, ORÇAMENTOS</u> <u>Execução de obras.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>Des-500</u>	<u>09:20</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,5</u>	<u>0,42</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIO BRAGADO</u>	
Nome: <u>RODRIGO DANIEL HANN</u>	Sector: <u>ENGENHARIA</u>
Função: <u>CHEFE DE SECTOR</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ELEGAÇÃO DE PROJETOS E ACOMPANHAMENTO DE OBRAS.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

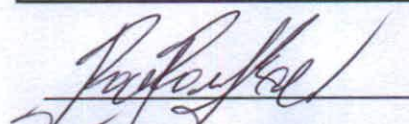
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>POS-500</u>	<u>09:20</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,5</u>	<u>042</u>

Químico

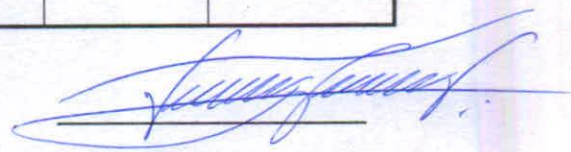
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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:	Prefeitura Municipal de Pato Branco		
Nome:	Luiz A. M. Bussan	Setor:	Administração
Função:	Agente Administrativo	Cargo:	Agente Técnico
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	Trabalho com computadores - digitação de documentos, abertura de licitações, contratos, atos oficiais, entre outros correlatos		
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

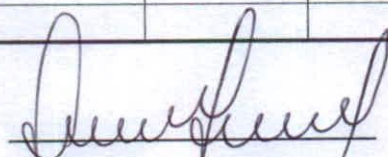
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
Nº 5-500	13:31	-	-	14:22	00:50	26,40	0,03

Químico

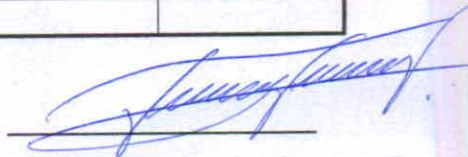
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: 09/07/2015


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Wislei Daron Barcelo</u>	Setor: <u>Administração</u>
Função: <u>chefe do Setor Licitação</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>elaboração de documentos oficiais, editais de licitação, encaminhamento de correspondência oficial</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:20</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,50</u>	<u>0,42</u>

Químico


Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Q _{início} (L/min)	Q _{fin} (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: <u>MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>ARNILDO RIEGER</u>	Setor: <u>PATO MUNICIPAL</u>
Função: <u>PREFEITO</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Administrar o Município</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Sr. Prefeito anula o campo "Ruído" erroneamente.</u> <u>Seguin dados da determinação: DOS-500 (10:13 - 11:21) - 54,7 dBA) Leq</u>	

Ruído

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

Químico

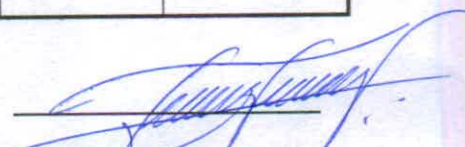
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Maíli B. Koehler</u>	Setor: <u>Paço</u>
Função: <u>Agente de Administração</u>	Cargo: <u>Assessoria de Imprensa</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>- Acompanhamento com levantamento de informações de todos os atos da secretaria, gabinete do prefeito e vice, por meio de atas, notícias e institucionais.</u> <u>Acompanhamento durante e fora do horário de trabalho.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DS-500</u>	<u>09:20</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,50</u>	<u>94,2</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

Maíli B. Koehler

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/2015

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Município de Paro Bragosa</u>	
Nome: <u>Adriane T. Koppes da Silva</u>	Sector: <u>RH</u>
Função: <u>Assistente de RH</u>	Cargo: <u>Executiva Administrativa</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>- manutenção dos registros de Corta pontos; Emissão e controle de registros, relatórios, vinculados ao RH e com pessoal; alimentação de dados ao sistema de Recursos Humanos; impressão dos holerites de pagamentos; Controle e Emissão de servidores; Controle de férias; Anormalidade/Interferências durante as avaliações: faltas e atrasos. Alimentação de dados nos sistemas G.P; SEFIP; Tribunal de Contas. Equipamentos: Impressora de Holerite, impressora laser, Computador; Telefone, Equipamento do Corta pontos,</u>	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>Des-500</u>	<u>08:12</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:01</u>	<u>45,50</u>	<u>0412</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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:	MUNICÍPIO DE PARO BRANCO		
Nome:	Marlene V. Petry Knapp	Sector:	Recursos Humanos
Função:	chefe do Unid. Recursos Hum.	Cargo:	Administrativo.
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
As atividades são administrativas, movimentação da folha de pagamento e atividades fim. Equipamentos são computador, telefone, impressoras.			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
W5-500	09:20	—	—	10:12	00:51	45,50	0,42

Químico

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

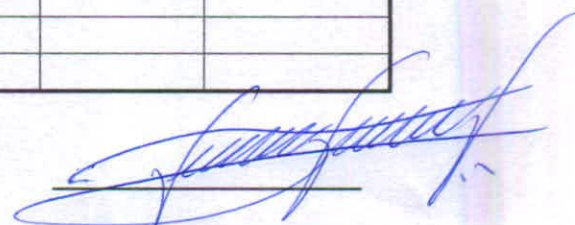
Temperatura

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

Marlene V. P. Knapp

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>MUNICÍPIO DE RATO DRAGÃO</u>	
Nome: <u>Rosmeri Costa Ozorio</u>	Setor: <u>Ramo municipal (telefonista)</u>
Função: <u>Telefonista</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Recebimento, registro de correspondência, catalogação de documentos, atende telefone, faz ligações, anota recados.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Rosmeri Costa Ozorio

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/07/15

[Assinatura]
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>MUNICÍPIO PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>MARILIA A. S. LUFT</u>	Setor: <u>PROCURADORIA</u>
Função: <u>PROCURADOR COMBATOR PROF. I</u>	Cargo: <u>PROCURADORA MUNICIPAL</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>TODAS AS FUNÇÕES ATIVIDADES RELACIONADAS AO JURÍDICO NO MUNICÍPIO</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

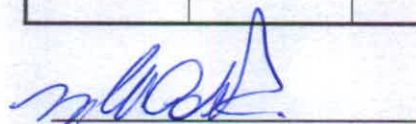
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:20</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>10:12</u>	<u>00:51</u>	<u>45,50</u>	<u>0412</u>

Químico

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

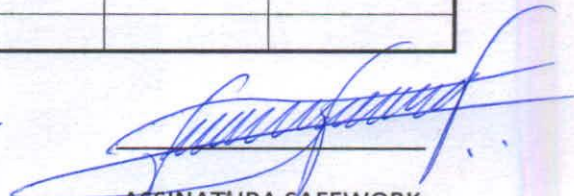
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 09/06/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>MUNICÍPIO DE RATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>Nike Rest</u>	Sector: <u>chefia de gabinete</u>
Função: <u>chefe de gabinete</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Agendamento, atendimento ao público, encaminhamento de documentação, agendamento de reuniões.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>003 - 500</u>	<u>10:12</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>11:21</u>	<u>11:24</u> <u>01:05</u>	<u>54,7</u>	<u>1,51</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: Prefeitura Municipal de Pato Branco	
Nome: Alexandra Krummrich	Setor: Escola
Função: Psicóloga	Cargo: Psicóloga
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: Observações e intervenções em sala de aula, atendimento a pais e alunos, orientações e intervenções junto a equipe pedagógica, registro de atividades, uso de computador.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

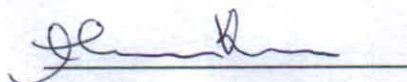
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:38			16:05	00:26	59,20	2,8

Químico

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

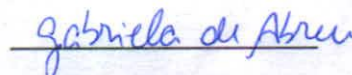
Temperatura

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 Bianchetti	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

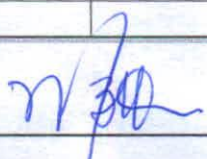
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	15:30			16:05	00:26	59,20	2,8

Químico

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

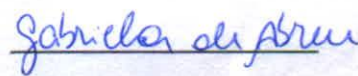
Temperatura

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: <u>Prefeitura do Município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Clarice Klein</u>	Setor: <u>Escola</u>
Função: <u>Professora</u>	Cargo: <u>Professora</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>aparelho de som e multimídia</u> <u>ensino para alunos de 4º ano (9 anos)</u> <u>atividades em grupo (recortes, colagem, pin-</u> <u>tura, desenhos, leituras, produções escritas, expla-</u> <u>mentação de conteúdos oral-</u> <u>mente, explicações gerais.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>não há de conteúdos oral-</u> <u>mente, explicações gerais.</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abru

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Guilherme Costa</u>	Sector: <u>Escola</u>
Função: <u>Secretário Escolar</u>	Cargo: <u>Agente Auxiliar</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Documentação escolar / computador</u> <u>Atendimento ao público</u> <u>Atendimento telefônico</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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. Inon Costa
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/2015

Gabriela de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO - Paraná</u>	
Nome: <u>ILSE IRENE KOTZ</u>	Setor: <u>ESCOLA</u>
Função: <u>AGENTE AUXILIAR</u>	Cargo: <u>BIBLIOTECARIA</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>- Receber Periódicos - Livros - e REGISTRAR</u>	
<u>- Troca de aulas de leitura CI ALUNOS.</u>	
<u>- ATENDIMENTO a comunidade</u>	
<u>-</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal PPTO BRAGADO</u>	
Nome: <u>Celia Roseli E. Schneider</u>	Setor: <u>Escola</u>
Função: <u>ZELEDORA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>limpeza de banheiro, chão, vidros, contêineres, patios, lavar os pisos lavanderia - recolher lixos, colocar e peixes (lavar) quando precisa ajuda a servir o lanche, cuidar as crianças no pátio.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>14:38</u>			<u>15:37</u>	<u>00:58</u>	<u>61,3</u>	<u>3,79</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Celia Roseli E. Schneider

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/2015

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PERGONA MUNICIPAL Pato Branco</u>	
Nome: <u>Nair H. Mamborero</u>	Setor: <u>Escola Pública</u>
Função: <u>Sala de materiais</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>Responsável pelo gen.:</u>	
<u>Resp: pelo materiais</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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. Mamborero

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Isabela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Pato Branco</u>	
Nome: <u>Amália Mª Tem Catem</u>	Setor: <u>Cozinha - escola</u>
Função: <u>Merendeira</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>receber mercadorias, lavar louças, cozinhar, preparar</u> <u>panqueadas, rechear e frito, lavar as roupas,</u> <u>efetuar a limpeza do local, servir os lanches,</u> <u>lanches para os funcionários e professores, estocar produtos,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>efetuar a limpeza e retirar</u> <u>produtos na Câmara fria, utilização de água</u> <u>quente para esterilizar as louças</u>	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>09:28</u>			<u>10:26</u>	<u>01:04</u>	<u>72,5</u>	<u>17,94</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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>

Amália Mª Tem Catem

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

João de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura</u>	
Nome: <u>Carine Schmidtke</u>	Setor: <u>Escola</u>
Função: <u>Coordenadora Pedagógica</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Conversa com alunos e pais; Apoio pedagógico aos professores; Elaboração de projetos pedagógicos juntamente com os professores;</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

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

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PAGE MUNICÍPIO PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>LAIRTON MEINERZ</u>	Setor: <u>ESCOLA</u>
Função: <u>PROFESSOR</u>	Cargo: <u>DIREÇÃO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ORGANIZAÇÃO CURRICULAR, ADMINISTRAÇÃO DO PESSOAL, DISTRIBUIÇÃO DE TURMAS E TURNOS, ABERTURA DIÁRIA DAS AULAS, ACOMPANHAMENTO DOS ALUNOS NOS INTERVALOS, COMPRAS, LICITAÇÃO, ACOMPANHAMENTO DE TORNAMENTOS/Interferências durante as avaliações: <u>DAS AS ATIVIDADES E PESQUISAS LIGADAS A ESCOLA.</u></u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Maria Luiza Dörner</u>	Setor: <u>Re-escala</u>
Função: <u>Estagiária</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Auxiliar de professores, alunos, ajudantes e auxiliares em geral.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	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

Maria Luiza Dörner

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura Municipal São Bragado	
Nome: Cristiane Vences Klein	Ser: Vy - Escola
Função: Professora	Cargo: Coordenadora
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: Curso pedagógico a professores, alunos e estagiários.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	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

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

Gabriella de Azevedo
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

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

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Marceli Fritzen de Moura

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura do município de São Bragado	
Nome:	Martina Lagemann
Setor:	Pré-escola
Função:	Zeladora
Cargo:	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Limpeza de chão, janela, parede, banheiro, móveis. Recolha dos lixos. Ajuda a servir o lanche no intervalo, cuidam das crianças no pátio no intervalo. Quando precisa do banheiro e troca de roupa quando necessário. Fazê curiosos simples quando se	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: machucam. Havem pedras e pontas de vidro. Fazem bastante líquido com pó, álcool, água e óleo. (1x mês)	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	08:37			08:39	01:02	28,5	0,04

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Martina Lagemann

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura do Município de Peto Bragado	
Nome:	Setor:
Milva Lunken	Pré-escola
Função:	Cargo:
Cozinheira	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Cozinhar, lavar louça, limpeza da cozinha, ajuda na hora de lavar o almoço e lanche, recolher o lixo da cozinha. Entrar na cozinha fria para pegar o que precisa e fazer a limpeza diária (em torno de 20 minutos). Guardar e aventar as panelas, lava as panelas.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	
do limpo e frito.	

Ruído

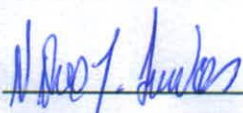
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:40			10:47		37,0	0,13

Químico

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

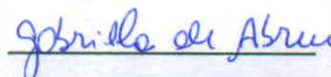
Temperatura

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	—	34	23,1	25,24



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO	
Nome:	José R. Reis Hochmann
Setor:	Exda - Prê-Exda Cmei
Função:	Nutricionista
Cargo:	Nutricionista
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Administrativo - merenda escolar	
Análise Nutricional (Peso e altura)	
Educação Nutricional (Teoria e Prática atitudinal)	
Recolhimento de merendões. História das refeições e	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	
Câmaras frias. Atende crianças com necessidades especiais. Acompanhamento nutricional.	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

José R. Reis Hochmann

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	PROTEÇÃO DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA		
Nome:	ROSANE SCHNEIDER	Setor:	Pré-Escola
Função:	PROFESSORA	Cargo:	- Professora
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
Aulas de Educação física. atividades como: piquete, atividades com bolas, quique, arremessos, chutes. atividades com tambor, atividades de pular, pular entre outras.			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
muito eco no ginásio, precisa falar muito alto. As crianças tem dificuldade de entender o que está sendo falado.			

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:16			10:39	01:22	79,4	13,31

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Schneider

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PROF. ROTO BRAGAZO</u>	
Nome: <u>Fábio Barbosa Guimarães</u>	Sector: <u>Sec. de peças e obras</u>
Função: <u>mecânico</u>	Cargo: <u>manutenção mecânico</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>manutenção em geral em máquinas, carros e ônibus inclusive troca de óleo e a óleo guilho, lubrificação em geral, limpeza de peças com solventes, soldas de pequeno e médio porte.</u>	
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	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)
Bomba Omestrogen	SGG 114 549	ácido fluorídrico	-	-	-	-	0,5	0,5	-
II	EC 129174	hidróxido de sódio	-	-	-	-	3,0	3,0	-
II	EC 129175	óxido ferro mangonês e zinco	-	-	-	-	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. Guimarães

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/2015

Jonilla de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RATO BRANCO</u>	
Nome: <u>LEONAR DOMINGOS GONÇALVES</u>	Setor: <u>VIACÃO E OBRAS</u>
Função: <u>CHefe DE MONTAGEM</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>OPERAÇÃO MÁQUINA, REPARAÇÃO MANUTENÇÃO, LUBRIFICAÇÃO, TRANSPORTAÇÃO, BENTÃO, RANCHO, MANUTENÇÃO NAS ZONAS, REPARAÇÃO, REPARAÇÃO MONTAGENS E DESMONTAGENS, TROCA DE CORREIAS, REPARAÇÃO O ABASTO, LUBRIFICAÇÃO DE DIESEL NO MOTOR.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>15:22</u>			<u>16:53</u>	<u>01:30</u>	<u>95,80</u>	<u>29,13</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)
<u>Bomba Amostragem</u>	<u>PVC 142853</u>	<u>poeira respirável</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1,7</u>	<u>1,7</u>	<u>-</u>

Temperatura

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

A. Silva P.

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

gabriel de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura do Município de Pato Branco.	
Nome: Erícione Silmara Umber	Sector: Viação e Obras
Função: Zeladora	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: limpeza dos escritórios, banheiros, cozinha, lavanderia, calçadas e sagão, patios e salas, uso produtos de limpeza, baldes, vassouras, rodos, lava-pato, mangueiras e lava as toalhas que são usadas nos banheiros, local café e churrasco.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: retiradas dos lixos dos banheiros e do sagão	

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	Qinício (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

Erícione Silmara Umber

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 23/07/15

gabriel de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura do Município de Mato Brezão.	
Nome:	Setor:
Evandro Tomazini	Trabalho, Obras e Urbanismo
Função:	Cargo:
Diretor	Diretor
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
comando distribuição de serviços, na falta do secretário sou o responsável.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

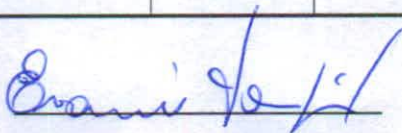
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	09:16			09:54	00:37	58,90	2,7

Químico

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

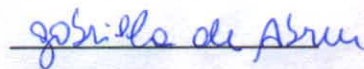
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal</u>	
Nome: <u>Vanderlei</u>	Setor: <u>Obras</u>
Função: <u>Agente Operacional</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Pá Carregadeira - Carregar terra, fazer baseado, Pre-enchimento de terra e terraplanagem etc.</u> <u>Pétreo Escavadeira - Enterrar dutos e bueiros de água</u> <u>Patrola - Lutar caminhos etc</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Como motorista pego ônibus as viagens são por escala</u>	

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	Qinício (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 J. Schmidt

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PIGE MUNC. DE PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>ROGÉRIO CARLOS MARHOLT</u>	Sector: <u>Viacao Obras</u>
Função: <u>MOTONISTA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>dirigir Ônibus Párea Casimiro Antunes, Traco para a ambulância novo modelo, criando todo o risco de acidente nas Rodovias e cidade</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Rogério Carlos Marholt
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 17/07/15

Gabriela de Assun
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prez. Lato Bragado</u>	
Nome: <u>Fernando Meinen</u>	Setor: <u>Viação e obras</u>
Função: <u>Motorista</u>	Cargo: <u>Motorista</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Dirigi o caminhão, pequenos reparos e trabalhos de manutenção. Caminhão, ferramentas manuais em geral.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Fernando Meinen
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: / /

Gabriela de Alencar
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do Município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Tainara Tamiesso</u>	Sector: <u>Diário, Obras e Urbanismo</u>
Função: <u>Estagiária</u>	Cargo: <u>Estagiária</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>atendimento ao telefone e as pessoas, análises de serviços a serem realizados, cumprimento de metas, procedimentos para projetos.</u>	
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	Qinício (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 Tamiesso

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do Município de Peto Bragado</u>	
Nome: <u>Cláudia Sorensen</u>	Setor: <u>Obras, Viação e Urbanismo</u>
Função: <u>Secretária</u>	Cargo: <u>Assessor de departamento</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>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.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
1205-500	09:16			09:54	00:37	58,90	2,7

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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 Sorensen

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 17/07/15

Gabriel de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Peto Bragado</u>	
Nome: <u>Maurício Paulus</u>	Sector: <u>Vias e Obras</u>
Função: <u>Agente Operacional</u>	Cargo: <u>Motorista</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
- <u>Trabalho com caminhão, ônibus.</u>	
- <u>Plantão na ambulância.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Maurício Paulus

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA

Nome: Dorci dos Santos Junior Setor: OBRAS

Função: Serviço Gerais Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:
Podas, de Arvores maternas, esada podadora, recolhimento
de galhos, corte de gramas, com Interzinho e arremates
recalhamentos de entulhos, e animais mortos, Passos
Vendeno com bombas verticais, Canpi, recolhimento
 Anormalidade/Interferências durante as avaliações: de lixo, Tapa buracos,
limpo e Chafariz e manutenção, Lavar Rodo,
manutenção do parque de Exposição desde limpeza
na manutenção. Os olhos proteto duro muito,
conserto do colado. rabir em telhado
e logo e limpeza de esgoto de água.

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:59			15:35	00:47	88.56	16.04

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Dorci dos Santos Junior

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 20/07/15

gabriele de Alencar

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Coto Bragado</u>	
Nome: <u>Adelsson de S.</u>	Setor:
Função: <u>Serviço Geral</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Lavagem e manutenção máquinas e Veículos</u> <u>Inter Cop. Inter par</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>3 Unifluid + Batens</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Adelsson de S.

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do Município Pôrto Bragado</u>	
Nome: <u>Ivane Bianchini</u>	Sector: <u>Prefeitura Pôrto</u>
Função: <u>Cozinheira</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>faz pão, assa no forno, cozinha no fogão industrial, faz bolacha, faz café, leite, suco, chá, limonada e doce, limpa cozinha, utiliza uniforme, luva</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>marcadora, tabela, lata</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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>28,5</u>	<u>22,2</u>	<u>24,56</u>

Ivane Bianchini

DATA: 02/07/15

Governo de Acre

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura Municipal Pato-Bragado	
Nome:	Valdir FOLLMER
Setor:	Projeto PIS
Função:	Auxiliar Administrativo
Cargo:	
Atividades desempenhadas/Tipo de Equipamento:	
Trabalhos no computador, digitação	
Preenchimento cadastro dos alunos	
Preenchimento de matrículas	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	10:28			11:40	01:12	56,4	1,9

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Valdir Follmer

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

Goniele de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Indústria Pato Branco</u>	
Nome: <u>KELEBER LUIZ DUARTE</u>	Setor: <u>Projeto PIA</u>
Função: <u>INSTRUTOR DE ESPORTES</u>	Cargo: <u>INSTRUTOR DE ESPORTES</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ATIVIDADES ESPORTIVAS INDIVIDUAIS E COLETIVAS EM FORMA DE RECREAÇÃO E LAZER.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Keleber L. Duarte

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

Gonçalo de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGANÇO</u>	
Nome: <u>Maristela S Finken</u>	Setor: <u>Projeto PIA</u>
Função: <u>Agente de apoio</u>	Cargo: <u>Porteira</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Porteira, recebendo as planilhas, fazendo chamadas, acompanhando elas durante o tempo que não é horário de aula, cuidando elas pra não se esquecerem, não largarem, ajuda no que for preciso na hora do intervalo, organizando as filas, e cuidando elas mesmas</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>quando os belodeiros levam as coleções com produtos químicos estão ajudando como posso quando as cozinheiras precisam da minha ajuda também aquilo.</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Maristela S Finken

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/2015

Gabriel de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Silvana dos Santos</u>	Setor: <u>Projeto Piaí</u>
Função: <u>Zeladora</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Cuido das crianças, limpo banheiros, salas, refeitório, lavo paredes de chão e paredes da cozinha, lavo portas e salas, lavo paredes, vidraças, mesas e cadeiras, de ajuda na cozinha, recolho lixo e separo, passo roupas, etc.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Luvas e botas.</u>	

Ruído

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

Silvana dos Santos

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

gabriela de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Leandro Felitto</u>	Setor: <u>Projeto TIA - Assistência Social</u>
Função: <u>Nutricionista</u>	Cargo: <u>Nutricionista</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Responsável técnica do serviço de Nutrição da</u> <u>Cozinha Comunitária e Coordenação das atividades</u> <u>de alimentação (acompanhamento, dos alimentos</u> <u>recebidos, armazenados, preparados e distribuídos). Yateco e</u> <u>lancea.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Leandro Felitto

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

Roberto de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura municipal</u>	
Nome: <u>Claudio P. Pires</u>	Setor: <u>CNEI</u>
Função: <u>Cozinheira</u>	Cargo: <u>Zeladora</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>cozinhar, lavar louças, recolha de lixo, limpeza de cozinha fria, limpeza da cozinha, utilização de forno a lenha na parte externa, entradas e saídas frequentes da</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>cozinha fria, lavagem e esterilização de mamadeiras, recebimento de alimentos, separação e lavagem dos mesmos, limpeza de freezer.</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Claudio P. Pires

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 22.07.15

Isabella de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prof. Pato Bragada</u>	
Nome: <u>Margiana Schneider Hoppe</u>	Setor: <u>CMEI</u>
Função: <u>zeladora</u>	Cargo: <u>zeladora</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>limpeza de banheiros, pisos, paredes, ferro, recolha de lixo, desinfecção dos locais, roupas, corrimão, panos de limpeza, higienização, organização das matrizes de limpeza, limpeza de condicionado,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>passar roupas, limpeza de vomitos, limpeza de piores com fezes</u> <u>Água Sanitária, Remover a limpeza pesada</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Margiana S. Hoppe

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02 / 07 / 2015

gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura do Município de Pato Branco	
Nome: Claudete A. Nienkötter	Sector: CMEI - Getúlio de Melo
Função: Educadora Infantil	Cargo: Educadora Infantil
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: + Recuperação das coas, * alimentação (5 refeições), * banho e troca de fraldas (sendo trocas 5 vezes ao dia, isso quando não surgem imprevistos como diarreias que passam toda a roupa e vômitos) atividades lúdicas e psicomotricidade.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: higiene bucal e vários vezes a higiene nasal, e despedida. Também realiza o preparo de mamadeiras e sempre que necessário limpeza do chão quando de imprevistos.	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Claudete A. Nienkötter DATA: 02/04/15
ASSINATURA REPRESENTANTE

Roberto de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prof. Peto Bracydo</u>	
Nome: <u>Antônia Ladeira de Resa</u>	Setor: <u>CRAS</u>
Função: <u>Coordenadora e Psicóloga</u>	Cargo: <u>Coordenadora e Psicóloga</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Coordenadora: Responsável pela organização das ações ofertadas pelo PAJE, articuladora da rede de serviços socioassistenciais no território do CRAS. Psicóloga: Atendimento, visitas domiciliares, atendimento particularizado, acompanhamento de famílias, busca ativa, desenvolvimento de atividades coletivas e comunitárias, realização de grupos de socialização,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Convívio e fortalecimento de vínculo. Proteção Social Básica a Idosa e Pessoa com Deficiência em domicílio. Elaboração de laudo biométrico para Vota da Infância e Juventude e do Ministério Público</u>	

Ruído

Equipamento	Início	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	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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 Ladeira de Resa

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

Joniele de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	Paul Pto Bragado		
Nome:	SANDRA D. H. DOS PASSOS.	Setor:	CRAS
Função:		Cargo:	Chefe da Unidade CADASTRO-UNICO.
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:			
VISITAS DOMICILIARES PLEAZER O CADASTRO-UNICO DAS FAMILIAS. média de duração da SAÍDA			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			
é de Agora.			

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

SANDRA D. H. DOS PASSOS. DATA: 02/07/2015

ASSINATURA REPRESENTANTE

Isabella de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do Município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Tatiane R. M. Fellmer</u>	Setor: <u>CRAS</u>
Função: <u>Aux. Administrativa</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Atendimento telefônico, Digitação, verif. e-mails, Coordenação Grupo C/fovens, cadastramento de usuários em cursos e outros, acolhimento e recepção, dirigi veículo e moto do setor de solicitação</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DS500 E2</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	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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. Fellmer

DATA: 02/07/15

Gabriel de Azevedo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	Prof. Pato Drogado		
Nome:	DEISI WAGNER MENGARDA	Setor:	CRAS
Função:		Cargo:	ASSISTENTE SOCIAL
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 PA-RECEER SOCIAL			
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:			

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

João de Deus

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura</u>	
Nome: <u>Ama Maria Menezes</u>	Setor: <u>Secretaria de Assistência Social</u>
Função: <u>Coordenadora da Ação Social</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Organização de encontros - acompanhamento em festas tradicionais, reuniões - organização de jogos - cadastramento, visita a domicílios e necessidades - busca e identificação dos encontros da 3ª idade - acompanhamento nos funerários - trabalhos com esboço de mapas - organização de</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>encontros com todas as idades, aulas apresentações e palestras nos clubes - organizações de viagens, organizações de ginásticas.</u>	

Ruído

Equipamento	Início	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	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

Ama Maria Menezes

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/08/2015

Me. Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRANCO	
Nome:	Setor:
CESAR ROBERTO SCHACHTER	SECRETARIA DE ESPORTES
Função:	Cargo:
SECRETÁRIO	SECRETÁRIO
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
COORDENAR TODAS AS COMPETIÇÕES, BÓLO, BOCHA, FUTSAL, VOLÊIBOL, ESCOLINHAS, JOGOS REGIONAIS, ESTADUAIS.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

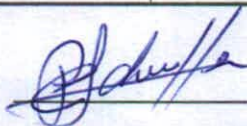
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	14:34			15:38	01:02	32,3	0,12

Químico

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

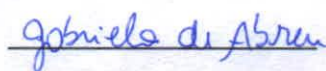
Temperatura

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: <u>Prefeitura do Município de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Douglas Tiago Kielke</u>	Setor: <u>Secretaria de Esportes</u>
Função: <u>Instrutor de Esportes</u>	Cargo: <u>Professor</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>treinamento de modalidades esportivas / Equipamentos utilizados: Apito.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

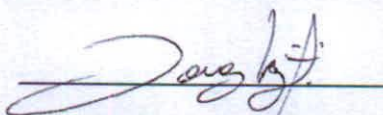
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:28			14:33	01:05	36,40	0,12

Químico

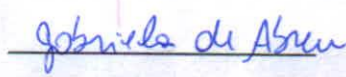
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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:	
Prefeitura do Município de Pote Bragada	
Nome:	Sétor:
Dristina Bagemann	Esporte
Função:	Cargo:
Instrutor de Esportes	
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Treinamento físico e desportivo, modalidade futebol feminino, idade 13 a 17 anos e adultos.	
Treinamento de voleibol gigante para terceira idade.	
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

Dristina Bagemann

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 06/07/2015

Gonçalo de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

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

Ruído

Equipamento	Início	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	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: 06/07/15

gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA	
Nome: Joanice K. Selzler	Sector: Secretaria de Esportes
Função: ZELADORA	Cargo: ZELADORA
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: limpeza de chão, de vidros, paredes, banheiros, móveis em geral, quiboa, detergente, desinfetantes, alcaç, ceras, produtos mais fortes estes p/ chegar algum ácido o semelhante entre outros.	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: uso de lixas em geral dos Banheiros, escritório entre outros. Uso luvas e botinas para os limpezas	

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	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

Joanice K. Selzler

DATA: 07/07/2015

Gabriel de Abreu

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura Municipal Pato Branco	
Nome: Jair Siqueira	Setor: Sec. Esporte
Função: Adailian de S. Geris	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Passo Fiebre x = Coloca produto químico Corte grama na piscina Capina Cloro Alvejante de CHLOROX Lavar a Piscina e o ginásio e Manutenção	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	
x Clarificante x Solução de Alumínio	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	13:26			14:33	01:05	36/40	0,12

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Jair Siqueira
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 06/07/15

Roberto de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO-PR</u>	
Nome: <u>GELSON LOURA ALMEIDA</u>	Setor: <u>SECRETARIA ESPORTEI</u>
Função: <u>ASS. ADMINISTRATIVO</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, ATENDIMENTO AO PÚBLICO, TELEFONE OFÍCIO, FICHAS CADASTRO, ACESSORIAMENTO ETC.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

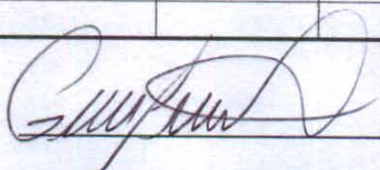
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>14:34</u>			<u>15:38</u>	<u>01:02</u>	<u>32,3</u>	<u>0,12</u>

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

Gabriel de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Paul Mungu Pato Bragado</u>	
Nome: <u>Regina E. Niefel</u>	Setor: <u>Indústria e comércio</u>
Função: <u>Zeladora</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Limpeza de chão, vidros, banheiro</u> <u>Faz os mesmos pontos no conselho duas vezes por semana</u> <u>Os produtos de limpeza são: a. lona, álcool, detergente.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Regina E. Niefel

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/2015

Gonçalo de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO - PR</u>	
Nome: <u>ROGERIO GILBERTO SCHERER</u>	Sector: <u>IND. COM. TURISMO</u>
Função: <u>SEC. IND. COM. TURISMO</u>	Cargo: <u>SECRETARIO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>VISITAS AS INDUSTRIAS E COMERCIOS. (UTILIZO COMO</u> <u>TRANSPORTE - BICICLETA - MOTO E CARRO.)</u> <u>ATENDIMENTO AO PUBLICO NA SECRETARIA</u> <u>PARTICIPAÇÃO EM MUITAS REUNIAO.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

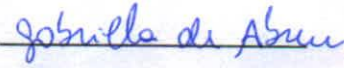
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinicio (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

Temperatura

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


 ASSINATURA REPRESENTANTE
Rogério Gilberto Scherer

DATA: 03/07/2015


 ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do município de São Paulo</u>	
Secretaria de Indústria, Comércio, Turismo e Desenv. Econômico	
Nome: <u>Claudio Cristiano Kistler</u>	Setor:
Função: <u>Auxiliar Administrativo</u>	Cargo: <u>Agente Auxíliar Efetivo</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>Atendimento telefônico, Atendimento ao Público, Digitação Sistema Intermediária de mão de obra, digitação de notas, digitação de justificativos de empresas, solicitação de compras e serviços, Serviço de Correio - às vezes a pé, às vezes bicicleta.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>10:37</u>			<u>11:48</u>	<u>01:10</u>	<u>28,50</u>	<u>904</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Claudio C. Kistler
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/15

gabriele de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa:	
Prefeitura do Mun. de Pato Branco	
Nome:	Setor:
Nelson S. Katchen	Indústria e Comércio
Função:	Cargo:
Chefe da U. de C. Serviço	Longo Temporário
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
Agente da Agência do Trabalhador, Agente de Seguro desemprego, Agente de crédito, Agente de desenvolvimento - São com o carro P/ou Bicicleta para ir no caminho as vezes ou fazer visita nos clientes do financiamento tirar fotos de Anormalidade/Interferências durante as avaliações: empreendimento - na pavimentação para pegar leite ou algo que precise p/ alguma reunião, e quando tem cursos fora do município.	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Nelson S. Katchen

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2015

Gonçalo de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE RATO BASTADO

Nome: ERICINA KLEIN Setor: AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

Função: ZELADORA Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: REALIZA A LIMPEZA INTERNA E EXTERNA (VARRE A ÁREA INTERNA, CALÇADA E AGUADANTE, PASSA PANO, LAVA PÓRTO NOS BANHEIROS, FAZ CAFE E CHIMARRÃO. SE NECESSÁRIO ATENDE O TELEFONE E ATENDE QUEM CHEGA (EVENTUALMENTE))

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DS-500</u>	<u>10:37</u>			<u>11:48</u>	<u>01:10</u>	<u>28,5</u>	<u>9,04</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Ericina Klein

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2015

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prof. Peto Braccato</u>	
Nome: <u>SERGIO GOSSENHEIMER</u>	Sector: <u>SEC. AGRICULTURA</u>
Função:	Cargo: <u>SECRETÁRIO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS, VISITAS EM PROPRIEDADES RURAIS</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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 de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL de Porto Brezondo</u>	
Nome: <u>Claudete Searavonatto</u>	Setor: <u>Sec. de Agricultura</u>
Função: <u></u>	Cargo: <u>Agente Auxiliar</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Operadora dos Sistemas Estado / INCRA / município</u> <u>Embaralhado de todos os serviços do parte administrativa</u> <u>banco Operador de Trator no interior (Poucas vezes)</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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: 05/07/2015

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - PARANÁ</u>	
Nome: <u>JULIANE FEIDEN</u>	Setor: <u>SEC. EDUCAÇÃO E CULTURA</u>
Função: <u>AGENTE ADMINISTRATIVA</u>	Cargo: <u>AUXILIAR BIBLIOTECÁRIO</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>EMPRESTIMOS DE LIVROS, AUXÍLIO A PESQUISAS TRABALHOS ESTUD,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

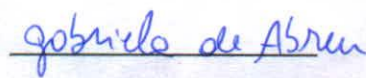
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: <u>Prefeitura municipal de Potos Bregado</u>	
Nome: <u>Dairone Ambrósio</u>	Setor: <u>Secretaria de Educação e Cultura</u>
Função: <u>Auxiliar de Departamento</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Preenchimento de sistemas, de documentações, planilhas, documentos em geral. Único equipamento utilizado é o computador.</u>	
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	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Dairone Ambrósio

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/15

gabriele de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Clarisse da S. Haier</u>	Setor: <u>Sec. Educação e Cultura</u>
Função: <u>Zeladora</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>limpar o chão, vidros, banheiros, paredes, recolhimento de lixo, limpar os calçados</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

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

Clarisse da S. Haier

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2015

gabriel de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Pref. municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Solange S.S. Wiler</u>	Setor: <u>Cultura</u>
Função: <u>Dirutora de Dpto. cultura</u>	Cargo: <u>Dir. Dpto. cultura</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>- Acompanhamento das oficinas</u> <u>- Planejamento de atividades culturais</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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 Wiler

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/2015

Gabriel de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Raoni E. S. Stange</u>	Sector: <u>Secretaria de Educação e Cultura</u>
Função: <u>Auxiliar de Departamento</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Auxiliar em geral em tarefas de trabalho, busca e entrega de documentações em vários setores.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-50</u>	<u>09:09</u>			<u>10:47</u>	<u>01:36</u>	<u>32,40</u>	<u>0,12</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Raoni E. S. Stange

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 03/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRABO	
Nome: VERA SCHWEIDEN	Sector: EDUCAÇÃO E CULTURA
Função: AG. ADMINISTRAÇÃO	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipos de Equipamento:	
ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS CULTURAIS E MATERIAIS	
ADMINISTRATIVOS	
AVOCIAÇÃO NOS ASSOPRIOS DAS OFICINAS	
CULTURAIS	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

VERA SCHWEIDEN DATA: 02/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

gabriel de Almeida

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO</u>	
Nome: <u>Ivete Maria Hickmann</u>	Setor: <u>Conselho Tutelar</u>
Função: <u>Conselheira Tutelar</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Entendimento a criança, adolescente e famílias</u> <u>Entendimento no plantão a noite, finais de semana</u> <u>e feriados.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>ND5500 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	Qinício (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

Ivete Maria G. Hickmann

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/2015

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PAO BRAGANÇO

Nome: Jonete M. Louz

Função: Conselheira tutelar

Setor: Conselho tutelar

Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:
Atendimento da criança e adolescente e família.
Atendimento no plantão a noite / final semana / feriados.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DD5500 G1</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	Qinício (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

Jonete M. Louz
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

Jonilda de Azevedo
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Peto Bragado</u>	
Nome: <u>Kethlin Dione Diesel</u>	Setor: <u>UAPSF</u>
Função: <u>Auxiliar de Saúde Bucal</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>esterilização e lavagem dos materiais tanto odontológicos como</u> <u>e da enfermagem (curativos, pontos) auxílio na preparação de</u> <u>materiais tanto instrumental quanto material obtido do</u> <u>dentista-goleiro, luva, máscara e gaze.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	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	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Kethlin Dione Diesel

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

gabriele de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de São Bernardo do Rio de Janeiro</u>	
Nome: <u>Andrea Cristiana Schneider</u>	Setor: <u>UAPSF</u>
Função: <u>Dentista</u>	Cargo: <u>Dentista</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Higiene, restaurações, endodontias, orientações de saúde bucal, raspagem</u> <u>encaminhamentos</u>	
EPI: <u>luva, máscara, gorro, jaleco, óculos de proteção</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

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: 01/07/15

Gonçalo de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco.</u>	
Nome: <u>Beatriz Scherer.</u>	Setor: <u>Saúde</u>
Função: <u>enfermeira</u>	Cargo: <u>enfermeira</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Coleta de citopatológico do colo do útero e exame físico das mamas, lactação e consulta as gestantes, entrega de resultado de exames/ orientações e serviços burocráticos.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>LCRT da UAPSF, fumaça, luzes, máscara.</u>	

Ruído

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

Químico

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

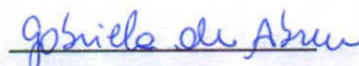
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15,



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal, Pato Branco</u>	
Nome: <u>EURIDES VICENTE MARCONDES</u>	Sector: <u>UAPSF.</u>
Função:	Cargo: <u>TECNICO ENFERMAGEM</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Pesagens - Afirmação Precisão Manual, Lavagem e esterilização de materiais, - Digitação,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

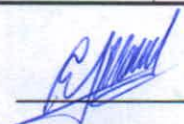
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>08:48</u>			<u>09:51</u>	<u>01:03</u>	<u>52.5</u>	<u>1.12</u>

Químico

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

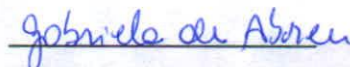
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02 / 07 / 2015



ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>CEZAR RENATO MOREIRA</u>	Setor: <u>UAPSE</u>
Função: <u>MEDICO PEDIATRA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>ATENDIMENTO DE CONSULTAS GINECOLOGICAS</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

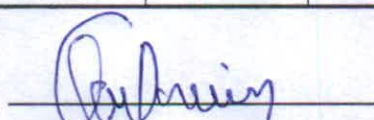
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS 500</u>	<u>09:11</u>			<u>10:16</u>	<u>01:05</u>	<u>48,0</u>	<u>0,6</u>

Químico

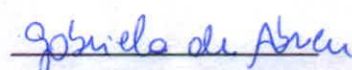
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: 02/17/15


ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA PAIO BRABO</u>	
Nome: <u>ESIELA REGINA KIST</u>	Sector: <u>Servico de saúde</u>
Função: <u>MÉDICA GINECOLOGISTA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Acompanhamento as pacientes, coleta de preventivo, exames ginecológicos,</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Utilizar Jaleco, Luvas,</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Eslika Kist

DATA: 02/07/2015

Gabriela de Almeida

ASSINATURA RESPONSÁVEL ANTE
Ginecologia - RQE 18991
Mastologia - RQE 18992
CRM 34345

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Vanessa F. Schen Ripp</u>	Setor: <u>VAPSF</u>
Função: <u></u>	Cargo: <u>Psicóloga</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Atendimentos Clínicos individuais e grupos; visitas domiciliares; avaliações psicológicas pl beneficiário da comarca de M.C. Rondon</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u></u> <u></u> <u></u>	

Ruído

Equipamento	Início	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>42,90</u>	<u>0,29</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Vanessa Schen Ripp

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/2015

Gabriele de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Deivane Faleiro</u>	Setor: <u>Saúde - URPSE</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, galeco</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Deivane Faleiro

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

Ophele de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Pato Branco</u>	
Nome: <u>ELISABETE TEM CATEN LUTZ</u>	Setor: <u>VAPSE</u>
Função: <u>ZELADORA</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>LIMPEZA DE SALAS, CONSULTÓRIOS, SALVATÓRIOS, TANCIAIS, BANHEIROS, RETIRADA DE LIXO SANITÁRIOS, HOSPITALARES, LIMPEZA DO PÁTIO, FAÇA CAFE E CHURRASCO. USO UNIFORME, LUVAS, LATEX E TÊNIS.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>805-500</u>	<u>13:14</u>			<u>14:23</u>	<u>01:05</u>	<u>23,30</u>	<u>0,02</u>

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Elisabete Lutz

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura do Município de São Bragado</u>	
Nome: <u>IVANIR MAEHLER</u>	Setor: <u>UAPSF</u>
Função: <u>RECEPCIONISTA</u>	Cargo: <u>DIRETORA</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Recepção, Agenda, encaminhamento dos pacientes aos profissionais.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Ivanir Maehler

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 01/07/2015

gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Profutura</u>	
Nome: <u>Andréia dos Santos</u>	Sector: <u>Unidade de Saúde</u>
Função: <u>Téc. Enfermagem</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Tratam de paciente para consulta médica, curativos, medicações por via S.O., E.S., M. admi- nistração de vacina, auxílios na recepção de pacientes, limpeza da sala de vacina e geladeiras, pia e mesa, limpeza e organização da sala de emergência e consul- tório.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>Três médicos, eventualmente quando a necessidade limpeza do chão quando sem to- do o tempo que acompanhar paciente na ambulância com infermeiros. (Relatório de pontos), auxílios médicos empresariais. Utilização de luva e jaleco.</u>	

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	Qinício (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

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura Peto Bragado

Nome: Silviani Stein Tombrink Setor: Saúde

Função: Aux Enfermeiro Cargo: Auxiliar Enfermeiro

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: esterilizar material, lavagem de materiais, triagem de pete, p/ consulta, desinfecção de mesa, cama, exatimaria do consultório, injeção IM, EV, SC, medicações V.O, auxiliar o médico (putaria e lavagem de curtos, retirada p/ limpeza) auxiliar

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: a enfermeira na pendagem inicial, intermomento conforme prescrição médica, vacinas, curativos, atendimento clínico, exame glicemia capilar acompanhar pete e ambulância (conforme necessidade) acompanhamento pete TB e Hiv seniore.

Ruído

Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>205-500</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	Qinício (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

Silviani Stein Tombrink

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREF. MUNIC. PATO BRAGADO

Nome: AUGUSTO BORSOI Setor: SEC. SAÚDE (ENDÊMIA)

Função: AGENTE DE ENDÊMIAS Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:

Plaqueio de locais suspeitos de dengue, controle de lixo, coleta de lixo, coleta de água, coleta de fezes, coleta de urina, coleta de sangue, coleta de leite materno, coleta de leite humano, coleta de leite de vaca, coleta de leite de cabra, coleta de leite de ovelha, coleta de leite de capra, coleta de leite de búfala, coleta de leite de vaca, coleta de leite de cabra, coleta de leite de ovelha, coleta de leite de capra, coleta de leite de búfala.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: aparelho de dengue para coleta de sangue, aparelho de dengue para coleta de urina, aparelho de dengue para coleta de fezes, aparelho de dengue para coleta de leite materno, aparelho de dengue para coleta de leite humano, aparelho de dengue para coleta de leite de vaca, aparelho de dengue para coleta de leite de cabra, aparelho de dengue para coleta de leite de ovelha, aparelho de dengue para coleta de leite de capra, aparelho de dengue para coleta de leite de búfala.

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	Qinício (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

Augusto Borsoi

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015

Gonçalo de Assun

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: Prefeitura de Pato Branco.

Nome: Walnei Ortiz Setor: Saúde.

Função: Agente de Endemias Cargo: agente de Endemias.

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:
Trabalho de campo diariamente, contato todo dia com cães
Batzen, uso Químico diariamente. de Veneno, uso do Bomba
Costal, quando necessário, go. 11.00. os 10 do mês, e de
da manhã até 8.45. uso de máscara, luva, roupas adequadas.

Anormalidade/Interferências durante as avaliações:
Para o uso, chapim luva, calçados.
Possu veneno para bichos de chagor. Barbeiro.
no Interior: nos calhos das casas alto com uma escada.
mais 5 metros.

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	Qinício (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

Walnei Ortiz

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Alessandra Schmitt</u>	Setor: <u>Centro de Saúde</u>
Função: <u>Recepção</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Atendimento ao público telefone recepção de exames e documentos, Agendamento de consultas.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

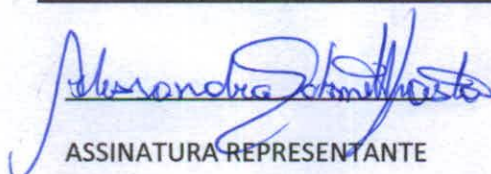
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
<u>DOS-500</u>	<u>13:08</u>			<u>14:07</u>	<u>1:00</u>	<u>38,50</u>	<u>0,16</u>

Químico

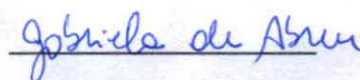
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: <u>Prefeitura do município de São Paulo</u>	
Nome: <u>Joqueline Luft</u>	Setor: <u>Saúde</u>
Função: <u>Agente de Endemias</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>trabalho de campo, aplica veneno químico, trabalho exposto ao Sol, corre risco de mordedura de cachorro, e animais peçonhentos (contato diário), utilize luva e máscara para manipulação veneno.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>nota de segurança de trabalho, tem uniforme, chapéu protetor solar</u>	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Joqueline Luft

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 8/7/15

gabriel de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PM de Pató Bragado

Nome: Neusa Inês Schirmann Setor: Posto de Saúde

Função: Agente Comunitário de Saúde

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 Anormalidade/Interferências durante as avaliações: visitas domiciliares aos doentes acamados e em estado mais crítico. - Fiscalização da dengue (mutirão para retirar lixo nos terrenos baldios e propriedades particulares) - Exposição solar e aos animais (principalmente cães livres).

- Acompanhar e medicar pacientes com Tuberculose.

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	Qinício (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

Neusa Schirmann

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/15

Gabriel de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PREFEITURA</u>	
Nome: <u>CARLOS LAVRADO</u>	Sector: <u>SECRETARIA DE SAÚDE</u>
Função: <u>médico</u>	Cargo: <u>médico</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Atendimento médico clínico e cirúrgico (por cirurgia, no bloco de cirurgia - por cores)</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

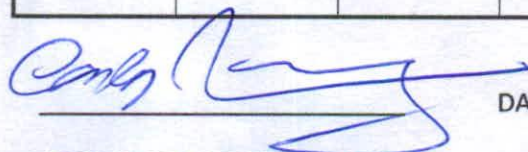
Equipamento	Início	Pausa	Retorno	Fim	T (h:min)	Leq	Dose
DOS-500	11:12			12:06	00:54	30,1	0,05

Químico

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

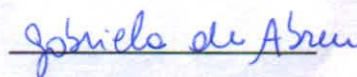
Temperatura

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



ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 8/7/2015



ASSINATURA SAFEWORK

Dr. Carlos Lavrado
Médico Clínico Geral
CRM - 11.437

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

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Alfonso Andreis Thomaz</u>	Setor: <u>Posto Saúde</u>
Função: <u>Assessor de Secretário</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Assessoramento trabalho, secretário, atendimento ao público direto e indireto (telefone), atendimento de exames, consultas, elaboração de relatórios, serviços de equipamento: computador, telefone, agenda</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Alfonso A. Thomaz

DATA: 07/07/15

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA REPRESENTANTE

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL PATO BRAGADO.

Nome: LUÍSE 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. VIRALIS - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM TB E HANSENIASE COM TRATAMENTO SUPERVISIONADO; COLETA DE CITOPATOLOGICO NA VAPSC; VISITAS DOMICILIARES SUPERVISÃO DA CME, ACS e EQUIPE DE ENFERMAGEM; PROCEDIMENTOS ANORMALIDADE/Interferências durante as avaliações: DA ENFERMEIRA TAIS COMO: SONDA GASTRICA E NASOGASTRICA, PUNÇÃO VENOSA; ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSA E SUBCUTANEA E VACINA; ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NA AMBULANCIA; 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	Qinício (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

Luíse Fabiane Schmitt

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015

Gonçalo de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
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>Notificações de doenças, acidentes, digitação do DNV, relatórios p/ Regional de Saúde, entrega de medicamentos, solicitação e entrega de exames, CCIH, comitê de Dengue, sala de vacina, emergência/urgência, transporte de pacientes, triagem, administração de medicamentos. Equipamentos: jaleco e luvas esterilizadas e de procedimento.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

Equipamento	Início	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	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 07/07/15

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Marciane M. Specht</u>	Setor: <u>Administração</u>
Função: <u>S.M.S.</u>	Cargo: <u>Agente Político</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Atendimento de Pacientes; encaminhamento de</u> <u>pacientes para o Tóxico/Caravel para média e alta per-</u> <u>iculosidade;</u> <u>Trabalhos administrativos que competem a gestão.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

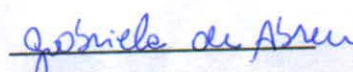
Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (L/min)	Qfim (L/min)	V (L)

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: <u>Prefeitura de Pato Branco</u>	
Nome: <u>Bludete T. Specht Tuckert</u>	Setor: <u>Sistema de Saúde</u>
Função: <u>Farmacêutica</u>	Cargo: <u>Farmacêutica</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Coordenação e assistência farmacêutica, coordenação e controle de recebimento, separação e entrega de medicamentos do básico, estratégico e especializado, solicitação, registro, dispensa ou supervisão da dispensação de medicamentos para a população.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações: <u>informações de CMS, envio de relatórios a 20 Regional de Saúde, solicitação de preservativos e insulina, andamento processos de imunoglobulinas (Anti RH), coordenação e implantação de programas de fitoropatia, conferir notas fiscais de medicamentos, atender ao público, realizar treinamento de estagiários técnicos, dispensar medicamento e controle especial, por escrituração de 31/4/98.</u>	
Ruído: <u>Originalmente coordenar paciente CEAF, e reconhecimento de seringas usadas dos diabéticos e medicamentos.</u>	

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Bludete T. Specht Tuckert DATA: 07/07/15

ASSINATURA REPRESENTANTE

Gabriela de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PREFEITURA

Nome: JEAN CARLO POMMRENKE Setor: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Função: VIGILÂNCIA SANITÁRIA Cargo: VIGILANTE SANITÁRIO

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:
VISITAS NAS EMPRESAS, VISITAS EM RESIDÊNCIAS, DIGITAÇÃO DE DADOS SOBRE LAUDOS, VISITAS. DIGITAÇÃO DOS DADOS DA DENGUE, COLETA E ENVIO DE AMOSTRAS DE RAIVA (CABEÇA DE CÃO E RATO) MORCEGO, COLETA E ENVIO DE ANIMAIS PEÇONHE-
 Anormalidade/Interferências durante as avaliações: NÚTOS, AUXÍLIO NOS BLOQUEIOS SUSPEI-
 NÚTOS DENGUE, ACOMPANHAMENTO DE EXUMAÇÕES, ATENDIMENTO DE DENÚNCIAS AMBIENTAIS, COLETA DE AMOSTRAS DE ÁGUA DE CONSUMO HUMANO, VISITA PARA LIBERAR SUINOCULTURA E AVICULTURA OBSERVAÇÃO DE CÃO/RATO AGRESSOR, * VISITAS PARA QUESTÕES SANITÁRIAS E AMBIENTAIS

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

João Pommrenke
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 8/7/15

Gabriela de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>PROTEÇÃO PATO BRAGANÇA</u>	
Nome: <u>Claudiane N. D. Marodin</u>	Setor:
Função: <u>administrativa</u>	Cargo: <u>UBS.</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Despacho de mercadoria, controle de estoque, despacho materiais fiscal, compra, troca cartões SUS, controle de fiscalidade, selc, troca documentos, assessor da secretaria. de todos documentos em geral.</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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 Marodin

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 02/07/15

Gabriele de Abreu

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura de Lata Bragada</u>	
Nome: <u>Salis Donthahn</u>	Setor: <u>Unidade de Saúde</u>
Função: <u>Fisioterapeuta</u>	Cargo: <u>Fisioterapeuta</u>
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: <u>Fisioterapia ortopédica e traumatológica, respiratório, domiciliar (pacientes acamados), Acupuntura, piloxi- terapia, fisioterapia para crianças com necessidades especiais e neurológicas</u>	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

Químico

Equipamento	Amostrador	Substâncias	Início	Pausa	Retorno	Fim	Qinício (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

Salis Donthahn

ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015.

Gabriela de Azevedo

ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: PROGETUM MUNICIPAL DE Pato Branco

Nome: Dônia Maria M. Ortiz Setor: Sec. Saúde

Função: Zeladora Cargo:

Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento: limpeza, pisos, tetos, paredes, janelas, bombeiros, chuveiros, cabe, lençóis, recolha de lixo, compostos e hospitais, embelezamento dos sanitários, limpeza de sangue, sanitários, também recolha de roupas

Anormalidade/Interferências durante as avaliações: hospitais

LUVAS, ÓCULOS, MÁSCARA, BOTA P.V.C., BOTINA / 6110, 10346, 17723, 4567

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	Qinício (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

Dônia M. Ortiz
ASSINATURA REPRESENTANTE

DATA: 08/07/2015

Roberto de Abreu
ASSINATURA SAFEWORK

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Empresa: <u>Prefeitura Municipal de Patie Braggado</u>	
Nome: <u>Enitha N. Lopes</u>	Setor: <u>Escola</u>
Função: <u>Fonoaudióloga</u>	Cargo:
Atividades desenvolvidas/Tipo de Equipamento:	
<u>Linguagem oral e escrita</u> * Atendimento individual de alunos * Atitudes com professores * Orientação verbal p/ alunos	
Anormalidade/Interferências durante as avaliações:	

Ruído

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

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: 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						<input type="checkbox"/> Prazo Normal <input type="checkbox"/> 5 dias (50% de acréscimo) <input checked="" type="checkbox"/> 48 horas, sob consulta (100% de acréscimo)		
Contato: Gabriela de Abreu			Telefone: 45 3264 5085		E-mail: engenharia5@safeworksst.com.br		<input type="checkbox"/> 5 dias (50% de acréscimo) <input checked="" type="checkbox"/> 48 horas, sob consulta (100% de acréscimo)	
Dados da Empresa para Emitir Fatura (Somente se for diferente da Empresa Contratante)								
Razão Social:								
CNPJ/CPF:			Insc. Estadual:			*O prazo de análise é contado a partir da chegada da amostra no laboratório em Garibaldi-RS.		
Endereço:								
Enviar laudos impressos e nota para endereço: (X) Contratante <input type="checkbox"/> Empresa para Emitir Fatura <input type="checkbox"/> 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



Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

Nome:	CLAIDES SIMSEN
Salário:	COZINHA
Emprego:	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO



Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

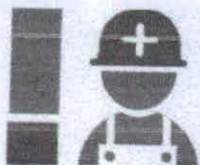
Nome	IVANE BIANCHINI
End	COZINHA
End 2	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Nome	IVANI BIANCHINI
Selo	COZINHA
Endereço	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO



Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

Nome:	IVANE BIANCHINI
Selo:	COZINHA
Endereço:	PREFEITURA DO MUNICIPIO 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				
dB RMS 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

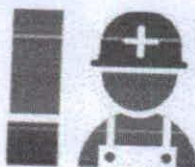
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dB RMS 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: CLÁIDES SOELI SIMSEN

Endereço: RUA GUARAPUAVA - N 2930

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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 - Nº 2930**

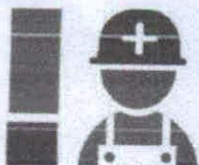
Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

	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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

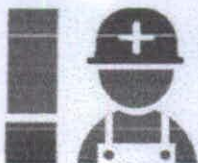
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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

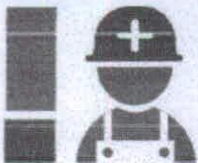
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	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

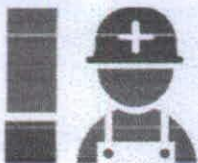


SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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 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)		07-02			
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 - Nº 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: **AMÁLIA MARIA TEM CATEN**

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					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 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)			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 N° 891**

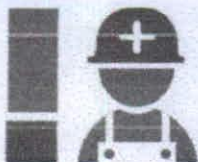
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

	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)		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 N° 891**

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



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)				07-24	
Hora de início(hh:mm)				14:36	
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

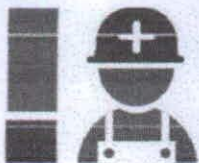
Empresa: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		80dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dB RMS 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)		01:03			
Período de pausa(hh:mm)		00:00			
Valor de dose (%)		71.04			
Leq (tempo real)		82.5			
Leq (Projetado 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



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

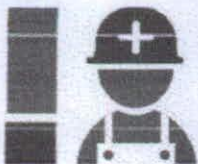
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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 - 2895**

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



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

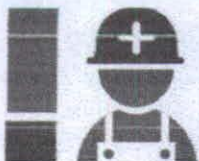
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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 - 2885**

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



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)	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**

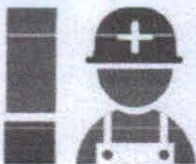
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não			Utilizado		
Nível de critério			85dB		
Nível limiar			80dB		
Taxa de troca			5dB		
Ponderação de tempo			LENTO		
dBRMS 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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

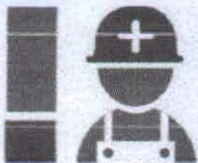
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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 - Nº 2934**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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 - Nº 2934**

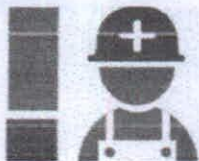
Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

	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 - Nº 2934**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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 - Nº 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: **CLAUDETE LUCIA SCARAVONATTO**

Endereço: **RUA ARAPONGAS**

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)	07-07				
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**

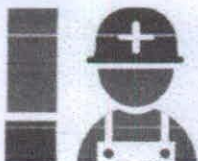
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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	
dB RMS 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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)			07-06		
Hora de início(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**

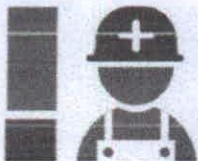
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

	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)	07-01				
Hora de início(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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)	07-02				
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 - Nº 2934

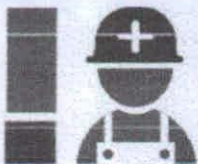
Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dB(RMS) 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 FOLETTO

Endereço: RUA GUARAPUAVA - Nº 2444

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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 - Nº 2934**

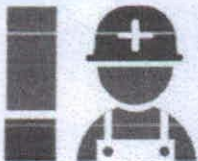
Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

	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	90dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dB RMS 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**

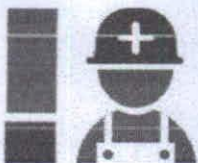
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não		Utilizado			
Nível de critério		85dB			
Nível limiar		90dB			
Taxa de troca		5dB			
Ponderação de tempo		LENTO			
dB RMS 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)		35.8			
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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

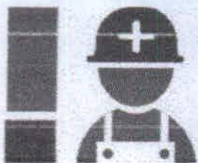
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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**

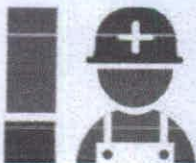
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

	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 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**



SafeWork

Meio Ambiente, Medicina e Segurança do Trabalho

	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)				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**

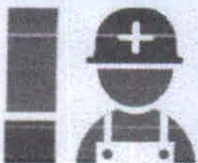
Empresa: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO**

	E1	E2	E3	E4	E5
Utilizado ou não	Utilizado				
Nível de critério	85dB				
Nível limiar	80dB				
Taxa de troca	5dB				
Ponderação de tempo	LENTO				
dB RMS 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 Nº 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:

Número do Branco de Campo:

Descrição da Amostra:

Descrição do Amostrador:

Volume de ar Amostrado:

Data da Amostragem:

Período do Ensaio:

Data de Recebimento:

PVC 142853

Não Consta

Ar em Ambiente de Trabalho

Cassete com Membrana de Policloreto de Vinila (PVC) -

408 L

23/07/2015

30/07/2015 à 30/07/2015

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

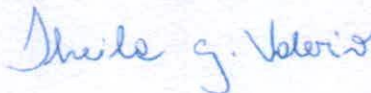
Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

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 Nº 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:

Número do Branco de Campo:

Descrição da Amostra:

Descrição do Amostrador:

Volume de ar Amostrado:

Data da Amostragem:

Período do Ensaio:

Data de Recebimento:

SGG 111549

Não Consta

Ar em Ambiente de Trabalho

Tubo de Sílica Gel 200-400mg -

7,50 L

23/07/2015

30/07/2015 à 31/07/2015

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 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

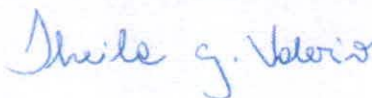
Não foi encontrada nenhuma irregularidade na amostra recebida.

6 - Informações Complementares

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

Garibaldi, 31 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 8430A68A59E8F841F1FEBD227AB17D75



Sheila Garziera Valerio
Farmacêutica
CRF - RS - 15052

RELATÓRIO DE ENSAIO Nº 57590/2015

Garibaldi, 16 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 00F327F6A2D6234A328F2645D9E2B56B

Sheila Garziera Valerio
Farmacêutica
CRF - RS - 15052

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.

RELATÓRIO DE ENSAIO Nº 57590/2015

Garibaldi, 16 de julho de 2015.

Código de Assinatura Eletrônica: 00F327F6A2D6234A328F2645D9E2B56B

Sheila Garziera Valerio
Farmacêutica
CRF - RS - 15052

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.

Certificado de Calibração

Certificado N°: 55.821A-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: PCV-001 Rev. C

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°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 Criffer Comércio Locação e Serviços Ltda. CNPJ: 11.478.962/0001-18, 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°: 55.821.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

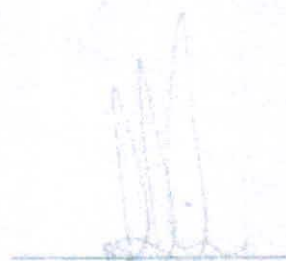
Nível sonoro em dB(C)

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


Antonio Evangelista
Enunciado Oficial


Responsável Técnico
Felipe Alves

Certificado de Calibração

Certificado N°: 58.570.A-06.15

Página 1 de 2

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: 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.

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 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 Limiar: 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 Criffer 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

Original

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 a 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


 Ricardo Cavalcanti
 Coordenador Técnico


 Rafael Mendes
 Técnico

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: PCV-001 Rev. E

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:

074 - Luxímetro digital, modelo: LD-209 marca: Instrutherm, número de série: Q615393, certificado de calibração número: L0026/2012, emitido pelo laboratório de metrologia LABELO (RBC), com validade até fevereiro 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 Criffer 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 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°: 55.824.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



Emerson Oliveira
Técnico Executante



Felipe Silva
Representante Técnico

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 - Multímetro 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: Giliator2, 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 Criffer 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 Nº: 55.820.A-09.14

Página 2 de 2

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



Emerson Oliveira
Emerson Oliveira



Felipe Silva
Felipe Silva

Certificado de Calibração

Certificado Nº: 58.571.A-06.15

Diogo A. de A.

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:

028 - Multímetro digital, marca: Agilent, modelo: 34401A número de série: 3146A43878, 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: 02741294, 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: $22,0^{\circ}\text{C} \pm 0,2^{\circ}\text{C}$
Umidade Relativa do Ar: 60% UR $\pm 7\%$ 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

Este 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 íntegro 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 Nº: 58.571.A 06.13

Deposito nº 12

Resultados da calibração

Temperatura do bulbo úmido natural (°C)

°C	Valores obtidos nas medições	
	25,0	35,0
Ensaio 1	25,1	35,0
Ensaio 2	25,2	35,2
Ensaio 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
Ensaio 1	25,0	35,0
Ensaio 2	25,0	35,0
Ensaio 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

Capítulo 1, item 2

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


Técnico Calibrante
Tatiana Silva


Responsável Técnico
Fátima Ferreira