

III – NATUREZA DA MODALIDADE ADOPTADA NA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

1. As actividades de segurança, higiene e saúde no trabalho são organizadas no estabelecimento

Assinale com X a sua resposta

Em conjunto 1. Em separado 2.

2. Especifique:

2.1 Na actividade de segurança e higiene

Serviços internos 1.
 Serviços interempresas 2.
 Serviços externos 3.
 Trabalhador designado 4.

2.2 Na actividade de saúde:

Serviços internos 1.
 Serviços interempresas 2.
 Serviços externos 3.
 Serviço Nacional de Saúde 4.

IV – PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

Segundo a modalidade adaptada de organização dos Serviços de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho, preencha o ponto 1., no caso de serviços internos, ou o ponto 2., no caso de serviços interempresas ou externos.

1. Serviços internos

1.1 Indique o número de pessoal técnico em cada grupo profissional, pertencente ao estabelecimento

	Médicos do trabalho	Enfermeiros do trabalho	Outros enfermeiros	Técnicos de Segurança e Higiene	Outro pessoal
Serviço interno	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

1.2 Nome do(s) médico(s) de trabalho

	N.º(s) da cédula profissional	N.º médio de horas mensais trabalhadas
_____	_ _ _ _	_ _ _ _
_____	_ _ _ _	_ _ _ _
_____	_ _ _ _	_ _ _ _

1.3 Nome do(s) técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho e respectivo nível de certificação

Nome:	Nível de certificação
_____	_
_____	_
_____	_

1.4 Nome do Director/Responsável dos Serviços _____

2. Serviços interempresas ou externos

2.1 Indique a denominação da(s) empresa(s) ou serviço(s) prestador(es) _____

2.2 Indique o número de pessoal técnico em cada grupo profissional que exerce no estabelecimento

	Médicos do trabalho	Enfermeiros do trabalho	Outros enfermeiros	Técnicos de Segurança e Higiene	Outro pessoal
Serviços interempresas ou externos	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

2.3 Nome(s) do(s) médico(s) de trabalho:

	N.º(s) da cédula profissional	N.º médio de horas mensais trabalhadas
_____	_ _ _ _	_ _ _ _
_____	_ _ _ _	_ _ _ _
_____	_ _ _ _	_ _ _ _

2.4 Nome(s) do(s) técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho e respectivo nível de certificação:

Nome:	Nível de certificação
_____	_
_____	_
_____	_

2.5 Nome do Director/Responsável dos Serviços _____

V – PESSOAS QUE TRABALHAVAM NO ESTABELECIMENTO

1. Distribuição das pessoas que trabalhavam a 31 de Dezembro

1.1 Por grupos etários

Grupos etários	N.º total de pessoas ao serviço		
	Homens	Mulheres	Total
1. Menos de 18 anos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 18 a 49 anos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. 50 e mais anos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Por tipos de horários predominantes durante o ano

Tipos de horário	N.º total de pessoas ao serviço		
	Homens	Mulheres	Total
1. Horário normal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Horário de turno fixo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Horário de turno rotativo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Horário nocturno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Outros horários	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Número total de horas efectivamente trabalhadas (normais e suplementares) durante o ano

VI – ACTIVIDADE DO(S) SERVIÇO(S) DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

1. Objectivos programados pelo(s) Serviço(s) de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho [Programa de prevenção de riscos profissionais, de acordo com a alínea d) do n.º 2 do artigo 16.º do Decreto-Lei n.º 26/94, de 1 de Fevereiro]

2. Acções de informação, formação e consulta aos trabalhadores

2.1 Informação aos trabalhadores sobre os riscos inerentes ao seu trabalho

2.1.1 Situação contemplada

1. Admissão de trabalhadores

2. Actividades que envolvem trabalhadores não pertencentes ao estabelecimento

3. Mudança de posto de trabalho

4. Introdução ou mudança de equipamento no trabalho

5. Adopção de uma nova tecnologia

6. Natureza, grau e duração da exposição de trabalhadoras grávidas, puérperas ou lactantes

7. Outros motivos

N.º de trabalhadores abrangidos

Homens

Mulheres

2.1.2 Especifique os meios utilizados para a circulação da informação (ex.: procedimentos escritos, cartazes, etc.)

2.2 Formação dos trabalhadores no domínio da Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

2.2.1 Acções de formação realizadas

Objectivos gerais de cada acção de formação	N.º de acções realizadas	Duração média de cada acção (horas)	Destinatários (grupos profissionais)	N.º de participantes
1. _____ _____	[][][][]	[][][][]	_____	H [][][][] M [][][][]
2. _____ _____	[][][][]	[][][][]	_____	H [][][][] M [][][][]
3. _____ _____	[][][][]	[][][][]	_____	H [][][][] M [][][][]
4. _____ _____	[][][][]	[][][][]	_____	H [][][][] M [][][][]
5. _____ _____	[][][][]	[][][][]	_____	H [][][][] M [][][][]
6. Total	[][][][]			H [][][][] M [][][][]

2.2.2 Número de trabalhadores que não frequentaram, durante o ano, qualquer acção de formação H [][][][] M [][][][]

2.3 Formação de pessoal afecto às actividades da Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

Objectivos gerais de cada acção de formação	N.º de acções realizadas	Duração média de cada acção (horas)	N.º de participantes
1. _____ _____	[][][][]	[][][][]	H [][][][] M [][][][]
2. _____ _____	[][][][]	[][][][]	H [][][][] M [][][][]
3. _____ _____	[][][][]	[][][][]	H [][][][] M [][][][]
4. _____ _____	[][][][]	[][][][]	H [][][][] M [][][][]
5. _____ _____	[][][][]	[][][][]	H [][][][] M [][][][]
6. Total	[][][][]		H [][][][] M [][][][]

2.4 Consulta aos trabalhadores em matéria de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

Razões da consulta	Destinatários (grupos profissionais)	Forma de consulta	N.º de acções realizadas
1. Medidas de higiene e segurança a aplicar	_____	_____	[][][][]
2. Outras medidas com reflexos na segurança, higiene e saúde do trabalho (SHST)	_____	_____	[][][][]
3. Programação e organização da formação	_____	_____	[][][][]
4. Designação de trabalhadores para a área da SHST	_____	_____	[][][][]
5. Designação de trabalhadores para a aplicação de medidas de primeiros socorros, combate a incêndios e evacuação de trabalhadores	_____	_____	[][][][]
6. Aquisição de EPI (equipamento de protecção individual)	_____	_____	[][][][]
7. Outras razões	_____	_____	[][][][]
8. Total			[][][][]

VII – ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS NOS DOMÍNIOS DA SEGURANÇA E HIGIENE NO TRABALHO

1. Condições de trabalho e avaliação de riscos profissionais

1.1 Avaliação do risco e adopção de medidas na fase de projecto

Assinale com X o objecto e a natureza das intervenções técnicas na fase de projecto

Objecto:

- 1. Instalações
- 2. Equipamentos
- 3. Processos e métodos de trabalho
- 4. Postos de trabalho

Natureza * :

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Natureza de intervenção – Assinale por ordem decrescente de importância:

Criação Substituição Modificação Reorganização

1.2 Auditorias internas e externas no âmbito da Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

Nome da entidade que procedeu à auditoria

N.º de auditorias

- | | |
|----------|-----|
| 1. _____ | _ _ |
| 2. _____ | _ _ |
| 3. _____ | _ _ |

2. Intervenções técnicas no controlo do ambiente de trabalho

2.1 Iluminação

Assinale com X o tipo de iluminação existente

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. Natural <input type="checkbox"/> | 3. Artificial <input type="checkbox"/> |
| 2. Mista <input type="checkbox"/> | 4. Iluminação de emergência <input type="checkbox"/> |

2.1.1 Iluminação do ambiente geral de trabalho (iluminância ou nível de iluminação/lux)

Indique, segundo as medidas adoptadas, o número de avaliações efectuadas, assinalando com um X o respectivo resultado da última avaliação no ano (A - Adequada/s; I - Inadequada/s)

Medidas adoptadas	N.º de avaliações efectuadas	A	I
1. Mudança no sistema de iluminação	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Introdução de pausas no trabalho	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Modificação da iluminação em função da tarefa	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Eliminação do efeito estroboscópio	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Outras (especifique)	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.1.2 Especifique a(s) norma(s) de referência utilizada(s) nas avaliações _____

2.1.3 Especifique as técnicas de avaliação utilizadas _____

2.1.4 Especifique os postos de trabalho onde foram introduzidas modificações _____

2.2 Ambiente térmico

Indique, segundo as medidas adoptadas, o número de avaliações efectuadas, assinalando com um X o respectivo resultado da última avaliação no ano (A - Adequada/s; I - Inadequada/s)

Medidas adoptadas	N.º de avaliações efectuadas	Resultado da última avaliação	
		A	I
1. Substituição do equipamento de trabalho	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Modificações na organização do trabalho (pausas, etc.)	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Substituição ou alteração das instalações	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Alteração dos sistemas de climatização	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Introdução de dispositivos de protecção contra as fontes de calor ou frio	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Adequação do equipamento de protecção individual	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Outras (especifique)	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2.1 Especifique a(s) norma(s) de referência utilizada(s) nas avaliações _____

2.2.2 Especifique as técnicas de avaliação utilizadas _____

2.2.3 Especifique os postos de trabalho onde foram introduzidas modificações _____

2.3 Intervenções técnicas no controlo da exposição a outros riscos profissionais, riscos de exposição a agentes físicos, químicos e biológicos:

2.3.1 Agentes físicos

Código do agente	Número de trabalhadores expostos		Códigos das medidas adoptadas			N.º de avaliações efectuadas	Resultado da última avaliação do ano
	(a)	Homens	Mulheres	(b)	(b)		
1. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
2. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
3. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
4. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
5. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
6. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
7. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
8. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□
9. □□□	□□□□□	□□□□□	□□	□□	□□	□□□□□	□□□

Outros agentes identificados (especifique) _____

Outras medidas adoptadas (especifique) _____

(a) Códigos e identificação dos agentes físicos:

- 01 Ruído
- 02 Vibrações
- 03 Radiações ionizantes
- 04 Raios ultravioletas
- 05 Raios laser
- 06 Riscos eléctricos
- 07 Outros agentes

(b) Códigos e designação das medidas adoptadas:

- 01 Eliminação/Redução do risco na fonte
- 02 Modificação das instalações
- 03 Substituição do equipamento de trabalho
- 04 Organização do trabalho
- 05 Protecção colectiva
- 06 Protecção individual
- 07 Outras medidas

(c) Classificação do resultado da última avaliação, no ano, das medidas adoptadas:

- 01 Adequada/s
- 02 Inadequada/s

2.3.2 Agentes químicos

Identificação do agente	Código EINECS (n.º CE)	Menção ou frase de risco	Número de trabalhadores expostos	Código da medida adoptada	Número de avaliações efectuadas	Resultado da última avaliação no ano
(a)	(b)	(c)		(d)		(e)
1. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
2. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
3. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
4. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
5. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
6. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
7. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
8. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
9. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
10. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
11. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
12. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
13. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
14. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
15. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
16. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
17. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
18. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
19. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
20. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
21. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
22. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _
23. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ M _ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _

(continua na página 8)

2.3.2 Agentes químicos (cont.)

Identificação do agente	Código EINECS (n.º CE)	Menção ou frase de risco	Número de trabalhadores expostos	Código da medida adoptada	Número de avaliações efectuadas	Resultado da última avaliação no ano
(a)	(b)	(c)		(d)		(e)
24. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
25. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
26. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
27. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
28. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
29. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
30. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
31. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
32. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
33. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
34. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
35. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
36. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
37. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _
38. _____ _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _	R _ _	H _ _ _ _ _ M _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _

Outros agentes identificados (sem código EINECS) _____

Outras medidas adoptadas (especifique) _____

Especifique, se aplicável, a(s) norma(s) de referência utilizada(s) nas avaliações _____

Especifique as técnicas de avaliação utilizadas _____

- (a) Especifique o nome do agente químico perigoso de acordo com os critérios estabelecidos na legislação aplicável sobre classificação, embalagem e rotulagem de substâncias e preparações perigosas.
- (b) Código do agente, segundo a tabela estabelecida no Inventário Europeu das Substâncias Químicas Existentes no Mercado (EINECS).
- (c) Especifique a menção ou frase de risco de acordo com (a).
- (d) Códigos e designação das medidas adoptadas:
- 01 Modificação das instalações
 - 02 Armazenagem adequada
 - 03 Rotulagem e embalagem adequada
 - 04 Substituição do equipamento de trabalho
 - 05 Substituição de material (matéria-prima; aditivo; catalisador de reacção química, etc.)
 - 06 Organização de trabalho
 - 07 Protecção colectiva
 - 08 Protecção individual
 - 09 Outras
- (e) Classificação do resultado da última avaliação, no ano, das medidas adoptadas:
- 01 Adequada
 - 02 Inadequada

2.3.3 Agentes biológicos

Identificação do agente	Classificação do agente	Número de trabalhadores expostos		Código da medida adoptada	Número de avaliações do risco efectuadas	Resultado da última avaliação no ano
		Homens	Mulheres			
(a)	(b)			(c)		(d)
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(continua na página 10)

2.3.3 Agentes biológicos (cont.)

Identificação do agente	Classificação do agente	Número de trabalhadores expostos		Código da medida adoptada	Número de avaliações do risco efectuadas	Resultado da última avaliação no ano
		Homens	Mulheres			
(a)	(b)			(c)		(d)
37. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
38. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
39. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
40. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
41. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
42. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Outros agentes identificados [não constantes na legislação especificada em a)] _____

Outras medidas adoptadas (especifique) _____

Especifique as referências e técnicas de avaliação de riscos utilizados, tendo em conta o disposto no artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 84/97, de 16 de Abril:

(a) Identificação do agente de acordo com o n.º 4 do Decreto-Lei n.º 84/97, de 16 de Abril, e a Portaria n.º 405/98, de 11 de Julho, com as alterações da Portaria n.º 1036/98, de 15 de Dezembro.

(b) Assinale de acordo com a classificação do agente, segundo a lista aprovada pela Portaria n.º 405/98, de 11 de Julho, com as alterações da Portaria n.º 1036/98, de 15 de Dezembro (grupos 1, 2, 3 ou 4)

(c) Códigos e designação das medidas adoptadas:

- 01** Substituição de agentes biológicos perigosos
- 02** Substituição ou modificação do processo de trabalho
- 03** Substituição do equipamento de trabalho
- 04** Medidas técnicas de controle para evitar ou minimizar a disseminação dos agentes biológicos no local de trabalho
- 05** Limitação do número de trabalhadores expostos

- 06** Protecção colectiva
- 07** Protecção individual
- 08** Recolha, armazenagem e evacuação de resíduos, após tratamento adequado
- 09** Outras medidas

(d) Classificação do resultado da última avaliação, no ano, das medidas adoptadas:

- 01** Adequada
- 02** Inadequada

3. Beneficiações/correcções introduzidas nas máquinas e outros equipamentos

Assinale com um X as medidas adoptadas ao longo do ano

- 1. Mecanismos para paragem de emergência
- 2. Sistemas de extracção de poeiras, gases, vapores, fumos e névoas
- 3. Dispositivos de protecção dos elementos móveis em rotação ou translação
- 4. Dispositivos que permitam isolar as máquinas e outro equipamento de trabalho de cada uma das suas fontes de energia
- 5. Dispositivos que permitam que os trabalhos de manutenção se façam com o equipamento parado
- 6. Protecções contra contactos directos ou indirectos com a electricidade
- 7. Aplicação de estruturas de protecção contra o risco de capotamento, em máquinas móveis
- 8. Aplicação de estruturas de protecção contra o risco de queda de materiais
- 9. Dispositivos de protecção que impeçam que cargas se soltem ou caiam
- 10. Dispositivos de prevenção dos riscos associados a trabalhos com equipamentos dotados de visor
- 11. Beneficiações ergonómicas nos equipamentos de trabalhos utilizados
- 12. Outras (especifique) _____

5. Medidas de protecção colectiva de protecção individual

5.1 Medidas de protecção colectiva

5.1.1 Indique o número de trabalhadores abrangidos em ambientes de trabalho sujeitos a risco profissional:

Risco profissional em causa

N.º de trabalhadores

Homens Mulheres

1. Risco físico	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
2. Risco químico	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
3. Risco biológico	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
4. Risco de queda em altura	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
5. Risco de soterramento	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
6. Risco de queda de materiais ou objectos	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
7. Risco eléctrico	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
8. Risco associado à utilização de equipamentos de trabalhos	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
9. Outros (especifique) _____	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □

5.1.2 Especifique as medidas adoptadas, de acordo com o risco

5.2 Medidas de protecção individual (EPI – equipamento de protecção individual)

5.2.1 Tipos de EPI utilizados (conforme a Portaria n.º 988/93, de 6 de Outubro) e trabalhadores abrangidos

N.º de trabalhadores

Homens Mulheres

1. Protecção da cabeça	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
2. Protecção dos ouvidos	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
3. Protecção dos olhos e da face	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
4. Protecção das vias respiratórias	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
5. Protecção das mãos e dos braços	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
6. Protecção dos pés e das pernas	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
7. Protecção da pele	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
8. Protecção do tronco e do abdómen	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
9. Protecção de todo o corpo	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
10. Protecção contra o frio	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
11. Protecção contra intempéries	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
12. Protecção contra quedas em altura	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
13. Protecção em trabalhos subaquáticos	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
14. Protecção em situações de trabalho hiperbárico	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
15. Outras (especifique) _____	□ □ □ □ □	□ □ □ □ □

5.2.2 Riscos existentes no posto de trabalho que exigem a utilização de EPI, especifique:

5.2.3 Medidas adoptadas em matéria de protecção individual

Assinale com um X as medidas adoptadas

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Evitar ou reduzir a necessidade de utilização de EPI por adopção de medidas de organização do trabalho | <input type="checkbox"/> |
| 2. Evitar ou reduzir a necessidade de utilização de EPI por adopção de medidas de protecção colectiva | <input type="checkbox"/> |
| 3. Aquisição de novos EPI | <input type="checkbox"/> |
| 4. Consulta dos trabalhadores sobre a utilização de EPI | <input type="checkbox"/> |
| 5. Verificação da conservação de EPI | <input type="checkbox"/> |
| 6. Formação e informação dos trabalhadores sobre a utilização de EPI | <input type="checkbox"/> |
| 7. Outros (especifique) _____ | <input type="checkbox"/> |

VIII – ACTIVIDADE DESENVOLVIDA NO ÂMBITO DA SAÚDE NO TRABALHO

1. Número de exames de admissão, periódicos e ocasionais efectuados

	Escalões etários			
	Total	Inferior a 18 anos	18 a 49 anos	50 e mais anos
1.1 Total de exames	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
1.1.1 Total de exames de admissão	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
1.1.2 Total de exames periódicos	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
1.1.3 Total de exames ocasionais	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
1. Mudança de posto de trabalho	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
2. Alterações no posto de trabalho	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
3. Regresso ao trabalho após ausência superior a 30 dias	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
4. Iniciativa do médico	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
5. Pedido do trabalhador	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
6. Acidente de trabalho	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
7. Doença súbita	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
8. Por cessação do contrato de trabalho	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□
9. Outras razões	H	□□□□	□□□□	□□□□
	M	□□□□	□□□□	□□□□

2. Exames complementares realizados

Tipo de exame	N.º total de exames	N.º de exames exigidos por legislação específica (a)
2.1 Sangue	□□□□	□□□□
2.2 Urina	□□□□	□□□□
2.3 RX tórax	□□□□	□□□□
2.4 Audiograma	□□□□	□□□□
2.5 Outros	□□□□	□□□□

3. Acções de imunização

Tipo de vacinações	N.º de inoculações	N.º de trab.
3.1 _____	□□□□	H □□□□
		M □□□□
3.2 _____	□□□□	H □□□□
		M □□□□
3.3 _____	□□□□	H □□□□
		M □□□□
3.4 _____	□□□□	H □□□□
		M □□□□
3.5 _____	□□□□	H □□□□
		M □□□□

(a) Por exemplo, protecção dos trabalhadores contra o risco de exposição ao ruído, cloreto de vinilo monómero, chumbo e seus compostos iónicos e em algumas actividades, nomeadamente minas e pedreiras, mergulho e trabalho com caixões de ar comprimido

4. Promoção da saúde e educação para a saúde no trabalho

4.1 Actividades desenvolvidas _____

4.2 N.º de acções de educação para a saúde realizadas

4.3 N.º de trabalhadores abrangidos H

M

4.4 Principais temas abordados _____

IX – ACIDENTES DE TRABALHO E DOENÇAS PROFISSIONAIS

1. Acidentes de trabalho

1.1 Número de acidentes de trabalho e de dias de trabalho perdidos com baixa, segundo o local do acidente e o escalão de duração da baixa (não incluir neste item a informação referente aos acidentes *in itinere*, que deve ser inscrita a seguir, em 1.2)

Acidentes de trabalho no local e no tempo de trabalho

		Total	Inferior a 1 dia (a)	1 a 3 dias de baixa	4 a 30 dias de baixa	Superior a 30 dias de baixa	Mortal
1.1.1 Total	N.º de acidentes de trabalho	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	N.º de dias de trabalho perdido	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.2 Nas instalações da empresa (excluindo meios de transporte)	N.º de acidentes de trabalho	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	N.º de dias de trabalho perdido	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.3 Fora das instalações da empresa (excluindo meios de transporte)	N.º de acidentes de trabalho	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	N.º de dias de trabalho perdido	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.4 Nos meios de transporte	N.º de acidentes de trabalho	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	N.º de dias de trabalho perdido	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
		M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

(a) Sem dar lugar a baixa

1.2 Número de acidentes de trabalho *in itinere* e dias de trabalho perdidos com baixa, segundo o local do acidente e o escalão de duração da baixa

Acidentes de trabalho <i>in itinere</i>						
	Total	Inferior a 1 dia (a)	1 a 3 dias de baixa	4 a 30 dias de baixa	Superior a 30 dias de baixa	Mortal
N.º de acidentes de trabalho	H	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□
	M	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□
N.º de dias de trabalho perdido	H	□□□□□□	□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	
	M	□□□□□□	□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	

(a) Sem dar lugar a baixa

1.3 Calcule os índices de frequência e de gravidade dos acidentes de trabalho não mortais, segundo as fórmulas

1.3.1 Taxa de frequência = $Tf = \frac{N.º \text{ de acidentes de trabalho} \times 1\,000\,000}{N.º \text{ de horas.homem trabalhadas (b)}}$ = □□□□□, □□

1.3.2 Taxa de gravidade = $Tg = \frac{N.º \text{ de dias perdidos} \times 1\,000\,000}{N.º \text{ de horas.homem trabalhadas (b)}}$ = □□□□□, □□

(b) Considere para o denominador o mesmo valor em V, 3. «N.º de horas efectivamente trabalhadas (normais e suplementares) durante o ano»

1.4 Número de acidentes de trabalho, segundo o tipo de horário praticado pelo acidentado no momento do acidente

Tipo de horário	Número de acidentes de trabalho	
	Homens	Mulheres
1. Horário normal	□□□□□	□□□□□
2. Horário de turno fixo	□□□□□	□□□□□
3. Horário de turno rotativo	□□□□□	□□□□□
4. Horário nocturno	□□□□□	□□□□□
5. Outro horário	□□□□□	□□□□□

1.5 Indique os postos de trabalho onde os acidentes de trabalho são mais frequentes

2. Doenças profissionais de participação obrigatória

Código da doença profissional*	Especificação da doença	Número de casos no ano			
		Homens		Mulheres	
		Participados	Confirmados	Participados	Confirmados
1. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
2. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
3. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
4. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
5. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
6. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
7. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
8. □□□□□	_____	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□

