

Logotipo da Empresa	<b>ORDEM DE SERVIÇO (O.S.). POR ATIVIDADE SEGURANÇA DO TRABALHO</b>	<b>Data Elaboração</b>
		<b>Data Última Revisão</b>
<b>Função:</b>		<b>Setor:</b>
<b>1. Descrição da Função</b>		
<b>2. Agentes Associados às Atividades</b>		
<b>3. EPI's de Uso Obrigatório</b>		
<b>4. Recomendações</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atenção e cuidado com as partes móveis das máquinas, não mantenham contato direto com o equipamento em movimento.</li> <li>• Fume somente nos locais permitidos que estão sinalizados.</li> <li>• Comunique a CIPA qualquer irregularidade que possa colocar você ou seus companheiros em risco de acidentes.</li> <li>• Não remova ou ultrapasse as proteções existentes na área.</li> <li>• Atenção e cuidado durante a utilização das mangueiras de ar comprimido, não as usem contra o corpo.</li> <li>• Use os EPI's designados a sua função.</li> <li>• Comparecer ao departamento médico para exames periódicos sempre que solicitado.</li> </ul>		
<b>5. Procedimentos em caso de acidentes</b>		
<p>Todo e qualquer acidente de trabalho, deverá ser comunicado para o superior imediato, na falta deste para o membro da CIPA e / ou ao DP, para que possa ser providenciada a emissão da CAT – Comunicação de Acidente do Trabalho, cujo prazo é de 24 horas.</p> <p><b>Obs: O acidente não comunicado, não será considerado para efeitos legais.</b></p>		
<b>6. Observações</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• As orientações aqui contidas não esgotam o assunto sobre prevenção de acidentes, devendo ser observadas todas as instruções existentes, ainda que verbais em especial as Normas e Regulamentos da Empresa.</li> </ul> <p>Não executar qualquer atividade sem treinamento e pleno conhecimento dos riscos e cuidados a serem observados.</p>		
Aprovação:		Data:
CIPA:		Data: