

## FICHA DE APTIDÃO PARA O TRABALHO

(Portaria nº 71/2015, de 10 de março)

005634

## Entidade Empregadora / Empresa

Designação Social / Nome:	STAPLES PORTUGAL - EQUIPAMENTO DE ESCRITÓRIO, SA		NIPC/NIF:	503789372
Estabelecimento:	CASCAIS - 1305		CAE principal:	47781
Endereço:	ESTRADA NACIONAL 9			
Código postal:	2645-543 ALCABIDECHÉ	Localidade:	ALCABIDECHÉ	
Telefone:	214607431	E-mail:	anabela.andrade@staples-solutions.com;sofia.costa@staples-solutions.com	

## SERVIÇO DE SAÚDE DO TRABALHO

Modalidade de organização do Serviço de Saúde do Trabalho:	Interno <input type="checkbox"/>	Externo <input checked="" type="checkbox"/>	Comum <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
Designação da empresa de serviço externo de saúde do trabalho:	[se aplicável] KMED EUROPA - SERV. EXT. SEG E SAUDE NO TRABALHO, LDA	NIPC / NIF:	507083830	Processo de autorização (PA) da DGS n.º: 149

## TRABALHADOR

Nome:	DIOGO LUIS PINTO DA SILVA		N.º Mecanog./Outro:	
Sexo:	MASCULINO	Data Nascimento:	29-01-1995	Nacionalidade:
Data Admissão:	02-03-2020	Categoria Profissional:	OPERADOR	
Posto de Trabalho (principal):	OPERADORES LOJA			
Atividade/Função:	OPERADOR		Data de admissão na Atividade/Função:	02-03-2020

## POSTO DE TRABALHO

Análise do Posto de trabalho:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Identificação de fatores de risco profissional:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Avaliação da exposição profissional do trabalhador:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

*Trabalho por turnos, Trabalho com exposição a potenciais ameaças e agressões verbais, Movimentação manual de cargas, Trabalho com equipamentos dotados de visor, Posições incorrectas, Esforços e/ou movimentos extremados, Queda de materiais ou objectos, Utilização de equipamentos de trabalho, Trabalho realizados com exposição a riscos associados à electricidade,*


*Pelos dados da consulta*


## EXAME DE SAÚDE E RESULTADO DE APTIDÃO

EXAME DE SAÚDE		RESULTADO DE APTIDÃO PARA A FUNÇÃO PROPOSTA OU ATUAL	
Data do Exame:	16-03-2020	Apto	<input checked="" type="checkbox"/>
Tipo:		Apto condicionalmente	<input type="checkbox"/>
Admissão	<input checked="" type="checkbox"/>	Inapto temporariamente	<input type="checkbox"/>
Periódico	<input type="checkbox"/>	Inapto definitivamente	<input type="checkbox"/>
Ocasional	<input type="checkbox"/>	Outras funções que pode desempenhar:	
Após doença	<input type="checkbox"/>	1.	
Após Acidente	<input type="checkbox"/>	2.	
A pedido do trabalhador	<input type="checkbox"/>	3.	
A pedido do serviço	<input type="checkbox"/>	4.	
Por mudança de função	<input type="checkbox"/>		
Por alteração das condições de trabalho	<input type="checkbox"/>		
Outro (especifique)	<input type="checkbox"/>		

## RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações:	<input checked="" type="checkbox"/>	Com recomendações, designadamente as abaixo indicadas com "X" <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Avaliação de fatores de risco no posto de trabalho		
<input type="checkbox"/> Correção de condições de trabalho		
<input type="checkbox"/> Uso de equipamento de proteção individual		
<input type="checkbox"/> Proposta de organização do trabalho		
<input type="checkbox"/> Formação e/ou informação do trabalhador		
<input type="checkbox"/> Outras		

Médico do Trabalho	JOSÉ LIMA	Assinatura:		Identificação (Vinheta ou Assinatura Digital)	M46758
N.º Cédula Profissional:	46758				
Data:	16-03-2020				

Trabalhador	Tomei conhecimento, 	Responsável Serviço de SST/ Recursos Humanos	Tomei conhecimento,
Data:	16-03-2020	Data:	