



Hospital Torrent Ltda. Av. Bady Bassit, 1234 - Centro São José do Rio Preto/SP 12.111.333/0001-90

Periodo/Validade:

					, , , , , , , , , , , ,	. • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
uncinário:				De	A:	
aldormiro da Silva Santana de	Souza	129098	16/01/2013	12/01	1/2013	23/01/2013
	c .			- ~		

Funçao: Setor: Ajudante II Almoxarifado

# **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

Acabamento manual com as vassouras, auxilia na colocação e retirada dos cones em volta dos equipamentos e limpeza dos menos ao final do dia, fazem o acabamento lateral da camada de asfalto aplicada utilizando as vassouras, trabalham nos canteiros de obras, auxiliando o abastecimento das maquinas com emulsão asfáltica e água, trabalham auxiliando na operação da usina de asfalto, usando uma pá para ajudar a descida dos agregados na correia transportadora do equipamento, auxiliam o operador no controle de espessura dos agregados junto à mesa acabadora, executam serviços de sinalização controlando o desvio e fluxo de trânsito, auxiliam na retirada das tochas de iluminação das pistas com picareta.

### **OBRIGAÇÕES**

Utilizar os Equipamentos Proteção Individuais conforme orientação da empresa; Responsabilizar-se pela guarda e higienização dos Equipamentos de Proteção Individual; Antes de iniciar a jornada de trabalho verficar as condições dos equipamentos de proteção individual, caso seja necessário a sua subistituição solicite ao encarregado ou superior indireto; Em caso de acidente, comunicar o encarregado imediatamente para que sejam tomadas as devidasprovidências, onde os mesmos deverão comunicar ao setor de Segurança do Trabalho; No caso de acidente fatal deverá isolar o local diretamente relacionado ao acidente, mantendo suascaracterísticas até a liberação das autoridades competentes; Estar devidamente identificado com o crachá.

#### **DEVERES**

Não obstruir os equipamentos de combate a incêndio da empresa; Colaborar com a limpeza e organização do setor de trabalho; Atentar-se par as instalações elétricas; Respeitar as sinalizações contidas nas frentes de trabalhos e canteiros de obras; Não utilizar adornos pessoais como pulseiras, anéis, brincos, cordões e etc; durante a jornada detrabalho; Atentar-se ao fluxo de veículos no decorrer da execução das tarefas

#### EPI-Equipamento de Proteção Individual

Protetor Auditivo: - Durante toda a jornada de trabalho; Respirador Semifacil PPF2 V.O. (Valores Orgânicos); - Toda atividade que envolva emulsão asfaltica; Luvas de Raspas; - Durante a limpeza dos equipamentes; Óculos de segurança; - Durante toda a jornada de trabalho; Luvas de PVC ou Nitrilicas; - Toda atividade que envolva emulsão asfaltica. Calçado de Segurança com biqueira de Aço; - Durante toda a jornada de trabalho.

## Recomendações:

- Atenção e cuidado com as partes móveis da máquina, não mantenham contato direto com o equipamento emmovimento.
- Fume somente nos locais permitidos que estão sinalizados.
- Comunique a CIPA qualquer irregularidade que possa colocar você ou seus companheiros em risco de acidentes.
- Não remova ou ultrapasse as proteções existentes na área.
- Atenção e cuidado durante a utilização das mangueiras de ar comprimido, não a usem contra o corpo.
- Use os EPI's designados a sua função.
- Sua área de trabalho apresenta materiais combustíveis, portanto, há riscos de incêndio, respeite as sinalizações desegurança da máquina e da fábrica.
- Comparecer ao departamento médico para exames periódicos sempre que solicitação.

# PORTARIA 3214 DE 8 DE JUNHO DE 1978 NR 1 - Disposições Gerais

- 1.7 Cabe ao Empregador:
- a) Cumprir e fazer cumprir as disposições legais e regulamentares sobre a segurança e medicina do trabalho;
- b) Elaborar ordens de serviço sobre segurança e medicina do trabalho, dando ciência ao empregados, com os seguintes objetivos:
- prevenir atos inseguros no desempenho do trabalho;
- divulgar as obrigações e proibições que os empregados devam conhecer e cumprir;
- dar conhecimento aos empregados de que serão passíveis de punição, pelo descumprimento das ordens de serviço expedidas;
- determinar os procedimentos que deverão ser adotados em caso deacidente do trabalho e doenças profissionais ou do trabalho;
- adotar medidas determinadas pelo MTB;
- adotar medidas para eliminar ou neutralizar a insalubridade e ascondições inseguras de trabalho.
  - c) Informar aos trabalhadores:
- os riscos profissionais que possam originar-se nos locais de trabalho;
- os meios para prevenir e limitar tais riscos e as medidas adotadas pelaempresa;
- os resultados dos exames médicos e de exames complementares dediagnóstico aos quais os próprios trabalhadores forem submetidos;
- os resultados das avaliações ambientais realizadas nos locais detrabalho;
- d) Permitir que representantes dos trabalhadores acompanhem a fiscalização dos preceitos legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho.

# O acidente não comunicado, não será considerado para efeitos legais

o delderite flag comanicado, flag sera considerado para creitos regais				
Procedimentos em caso de acidentes: Todo e qualquer acidente de trabalho, deverá ser comunicado para o superior imediato e ao responsável pela segurança do trabalho. Na falta deste para o membro da cipa e/ou ao Departamento Pessoal, para que possa ser providenciada a emissão da CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho, cujo o prazo é de 24 horas.	Observações: As orientações aqui contidas não esgotam o assunto sobre prevenção de acidentes, devendo ser observadas todas asinstruções existentes, ainda que verbais em especial as Normas e Regulamentos da Empresa.  Não executar qualquer atividade sem treinamento e pleno conhecimentodos riscos e cuidados a serem observados			
Aprovação	Data:			
CIPA:	Data:			
Declaro que recebi da <b>Hospital Torrent Ltda.</b> , as orientações que fazem parte deste documento, bem como, copia do mesmo,	Nome			
comprometendo-me a seguir as orientações nele contidas e reconhecendo serem elas indispensáveis à minha segurança e à de meus colegas de trabalho. Também afirmo ter recebido os EPIs de utilização obrigatória na minha função e comprometendo-me a utiliza-los durante toda minha jornada de trabalho, solicitando sua subistituição sempre que necessário.	Assinatura			