

# HealthTech

Cadastro de colaboradores

Registrar ausência

Cadastro de funções e riscos

Logout

Informativos sobre absenteísmo

Informativo sobre quantidade de colaboraqqdores

Informativo sobre riscos ocupacionais

Comunicados internos



Cadastro de colaboradores

Registrar ausência

Cadastro de funções e  
riscos

Logout

# Cadastro de Usuários

## DADOS COLABORADOR

Nome do colaborador:

Enter your text

Data de nascimento:

Select Date



Sexo:

☒ Masculino

☐ Feminino

Estado Civil

Solteiro(a)



Nome da mãe:

Enter your text

Nome do pai:

Enter your text

Endereço:

Enter your text

Bairro:

Enter your text

Cidade:

Enter your text

UF:

AL



CEP:

Enter a number

Telefone:

Enter a number

Naturalidade:

Enter your text

E-mail colaborador:

Enter your text

Etnia:

Branco(a)



PCD?

Não



Tipo PCD:

Enter your text

CBO:

Enter a number

ccCBO2002:

Enter a number

## DOCUMENTOS

RG:

Enter your text

Orgão Expedidor:

Enter your text

UF RG:

AL



CPF:

Enter a number

PIS/PASEP:

Enter a number

CTPS:

Enter a number

Data de expedição CTPS:

Select Date



Série CTPS:

Enter a number

UF CTPS:

AL



## DADOS DA FILIAL

Código da filial:

Enter a number

Nome filial:

Enter your text

Bairro filial:

Enter your text

CEP filial:

Enter a number

CNPJ filial:

Enter a number

Telefone filial:

Enter a number

## DADOS INTERNOS

Centro de custo:

Enter your text

Setor:

Enter your text

Unidade:

Unidade 1



Código da empresa:

Enter a number

Nome da empresa:

Enter your text

Código do cargo:

Enter a number

Nome do cargo:

Enter your text

Matrícula:

Enter a number

Código interno colaborador:

Enter a number

Situação:

Ativo



Data de admissão:

Select Date



Data de rescisão:

Select Date



Descrição da contratação:

Enter a value

VOLTAR

Cancelar

Salvar

Cadastrar



Cadastro de colaboradores

Registrar ausência

Cadastro de funções e riscos

Logout

# Registro de ausência

## DADOS COLABORADOR

Nome do colaborador:

Enter your text

Data de nascimento:

Select Date

## MOTIVO

Tipo de ausência:

Enfermidade

CID:

A

- 0 +

Descrição CID

## PERÍODO

De: Select Date

Até: Select Date

## DADOS INTERNOS

Centro de custo:

INFO CENTRO DE CUSTO

Setor:

INFO SETOR

Unidade:

INFO UNIDADE

Nome da empresa:

INFO NOME DA EMPRESA

Nome do cargo:

INFO CARGO

Matrícula:

INFO MATRÍCULA

Situação:

INFO SITUACAO

Cancelar

Confirmar



Registrar ausência

Cadastro de colaboradores

Cadastro de vacinas

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

# Cadastro de Vacinas

## DADOS DA VACINA

Nome da vacina:

Hepatite B

Esquema da vacina:

Enter your text

Data de vacinação:

Select Date

Imunidade:

☒ SIM

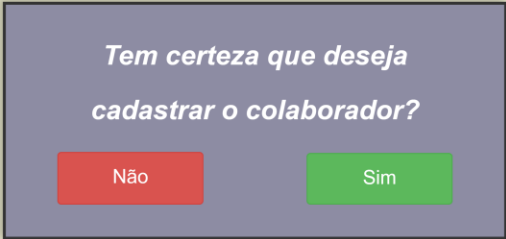
☐ NÃO

Cancelar

Salvar

Cadastrar

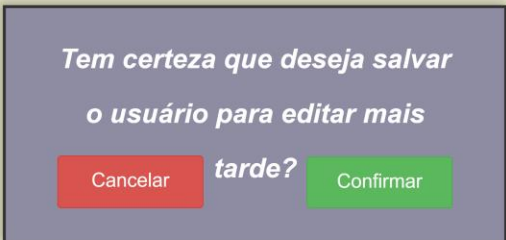
## Cadastro de Usuários



*Tem certeza que deseja  
cadastrar o colaborador?*

A modal dialog box with a light gray background and a dark gray border. It contains a question in italics and two buttons: a red 'Não' button and a green 'Sim' button.

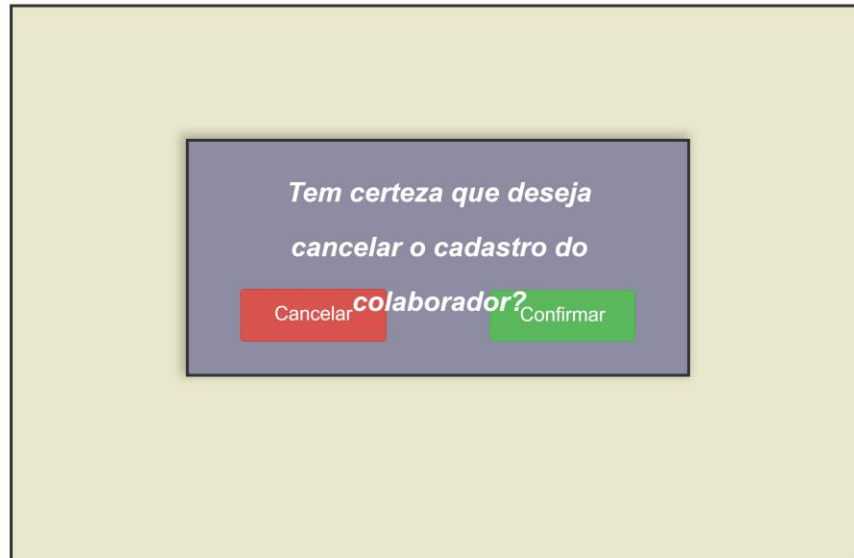
## Cadastro de Usuários



*Tem certeza que deseja salvar  
o usuário para editar mais  
tarde?*

A modal dialog box with a light gray background and a dark gray border. It contains a question in italics and two buttons: a red 'Cancelar' button and a green 'Confirmar' button.

## Cadastro de Usuários

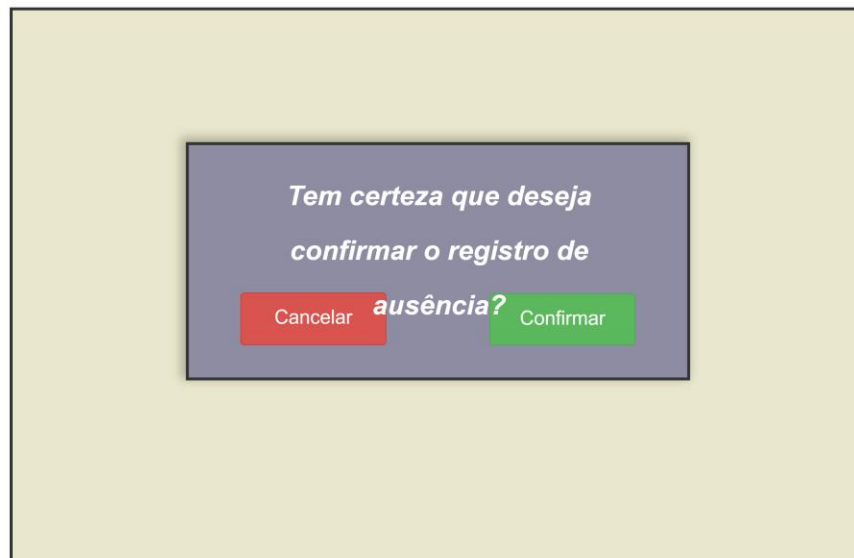


A confirmation dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cancelar o cadastro do colaborador?" in white. Below the text are two buttons: a red button labeled "Cancelar" and a green button labeled "Confirmar".

Tem certeza que deseja  
cancelar o cadastro do  
colaborador?

Cancelar Confirmar

## Registro de ausência



A confirmation dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja confirmar o registro de ausência?" in white. Below the text are two buttons: a red button labeled "Cancelar" and a green button labeled "Confirmar".

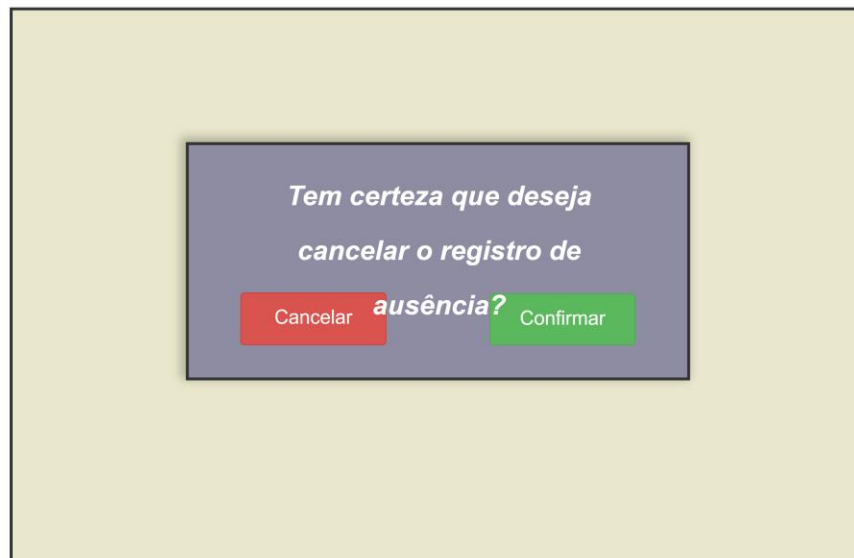
Tem certeza que deseja  
confirmar o registro de  
ausência?

Cancelar Confirmar

## Cadastro de Usuários



## Registro de ausência





Cadastro de colaboradores

Registrar ausência

Cadastro de funções e  
riscos

Logout

# Cadastro de Funções e Riscos

## DESCRIÇÃO

Cargo:

Enter your text

Revisão para controle  
Risco:

Select Date

Código Brasileiro  
de Ocupações

CBO antigo

Enter a number

Grau de instrução do cargo:

Enter your text

Nível Hierárquico:

Enter your text

Setor:

Enter your text

Telefone do Setor:

Enter a number

Descrição do detalhada:

Enter a value

Descrição para o PPP:

Enter a value

Experiência Necessária:

Enter a value

Competências Técnicas:

Enter a value

Competências Comportamentais:

Enter a value

Escolaridade/Instrução:

Enter a value

Certificações Necessárias

Enter a value

Controle de Vencimentos

-	May 2021							+
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat		
							1	
2	3	4	5	6	7	8		
9	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	22		
23	24	25	26	27	28	29		

☐ Adicionar lembrete

Treinamentos Necessários

- ☒ Brigada da Incêndio
- ☐ Inflamáveis e Combustíveis
- ☐ Equipamentos de Proteção
- ☐ Espaços Confinados
- ☐ Segurança do Trabalho

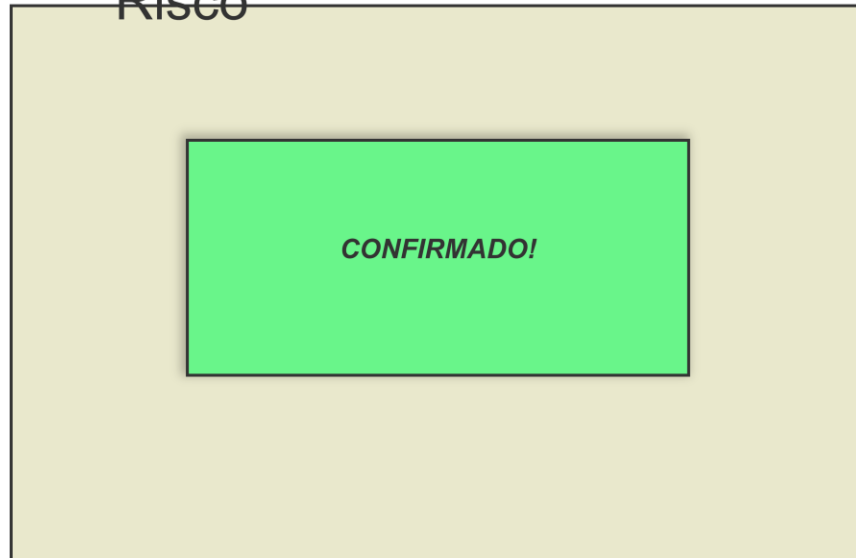
VOLTAR

Cancelar

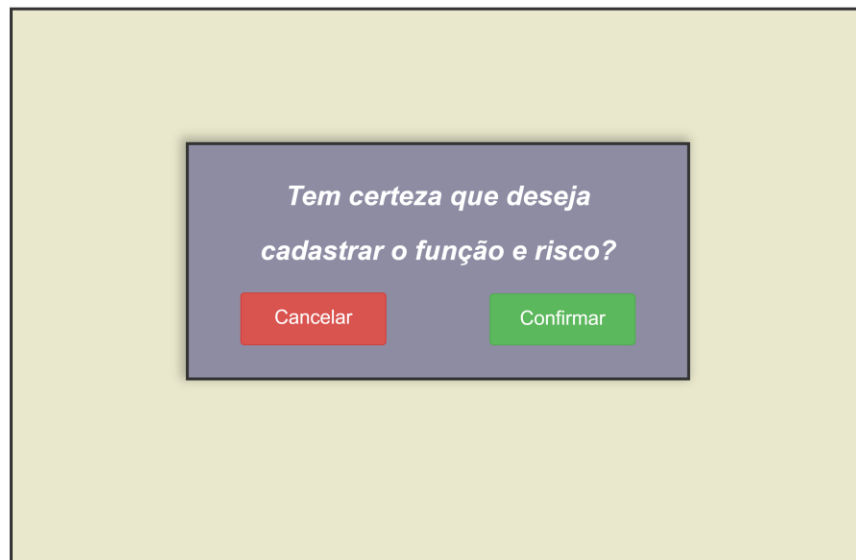
Atualizar

Cadastrar

## Cadastro de Função e Risco



## Cadastro de Função e Risco





## Cadastro de Função e Risco

*Tem certeza que deseja atualizar função e risco?*

Cancelar

Confirmar

## Cadastro de Função e Risco

*Tem certeza que deseja cancelar o cadastro da função e risco?*

Cancelar

Confirmar



Cadastro de vacinas

Gestão de CIPA

Gestão EPI

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

# Cadastro de EPI's

## DADOS DO EPI

Tipo:

Enter your text

Descrição:

Enter a value

Certificado de aprovação:

Enter a value

Périodo de troca:

- May 2021 +

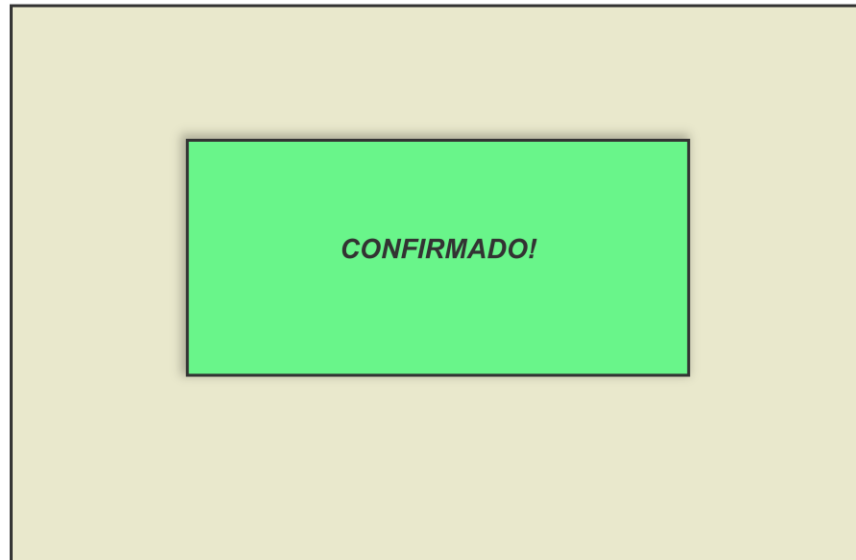
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

Um notificação será enviada quando o período de trocar estiver próximo,

Cancelar

Confirmar

# Cadastro de Vacinas



Cadastro de vacinas

Gestão de CIPA

Gestão EPI

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

## Monitoramento de EPI's

### PENDENTES

27/04

EPI U

Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing  
elit, tortor in augue gravida  
pharetra  
Estoque: - 137 +

05/05

EPI K

Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing  
elit, tortor in augue gravida  
pharetra  
Estoque: - 137 +

06/05

EPI G

### VALIDOS

07/05

EPI H

Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing  
elit, tortor in augue gravida  
pharetra  
Estoque: - 137 +

31/05

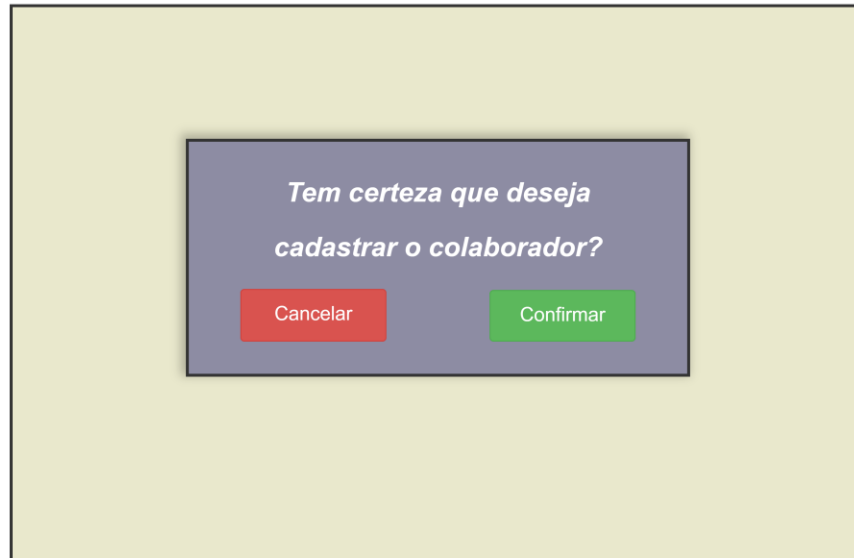
EPI Z

Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing  
elit, tortor in augue gravida  
pharetra  
Estoque: - 137 +

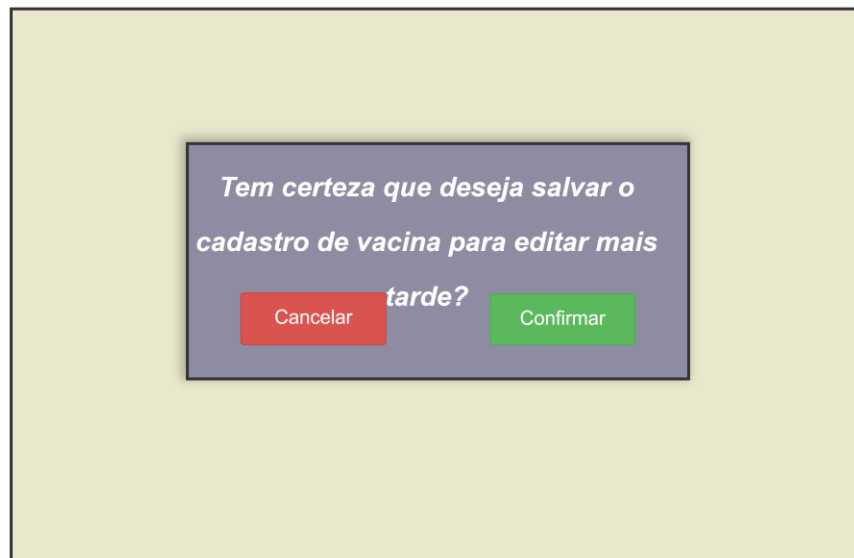
02/06

EPI Y

## Cadastro de Vacinas



## Cadastro de Vacinas



# Cadastro de Vacinas

*Tem certeza que deseja  
cancelar o cadastro da vacina?*

Cancelar

Confirmar



Cadastrar colaborador CIPA

Indicar colaborador CIPA

Gestão de reuniões CIPA

Registro de plano de trabalho

# Gestão CIPA

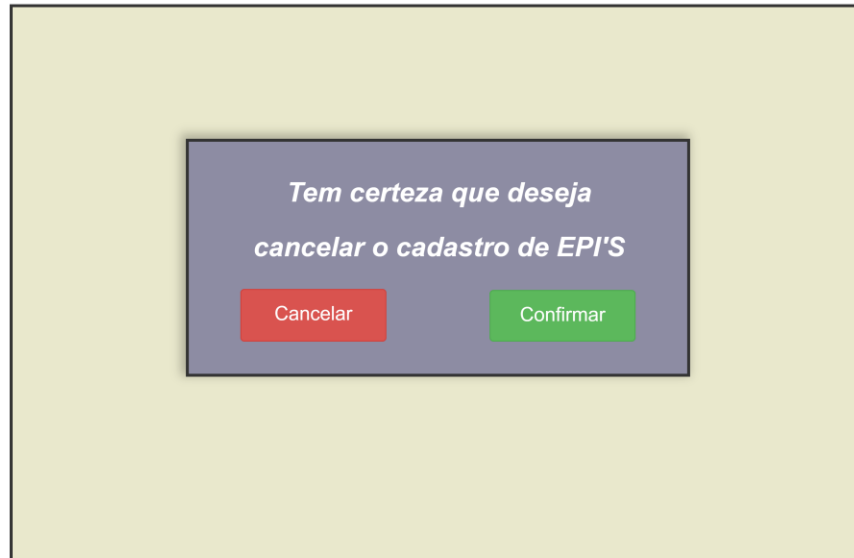
**ATENÇÃO!!**

*O processo eleitoral para a CIPA  
ocorrerá do dia xx/xx/xxxx ao dia  
xx/xx/xxxx*

VOLTAR

Acessar

## Cadastro EPI's



A confirmation dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cancelar o cadastro de EPI'S" in italics. Below the text are two buttons: a red "Cancelar" button and a green "Confirmar" button.

*Tem certeza que deseja  
cancelar o cadastro de EPI'S*

Cancelar Confirmar

## Cadastro de EPI'S



A confirmation message box with a light beige background. In the center is a green rectangular box containing the text "CONFIRMADO!" in bold, italicized, uppercase letters.

***CONFIRMADO!***

# HealthTech

Registrar ausência
Cadastro de colaboradores
Cadastro de vacinas
Gestão de treinamentos compulsórios
Logout

Dados sobre absenteísmo

Dados sobre vacinas

Dados sobre treinamentos compulsórios

Comunicados internos

# HealthTech

*Seja bem vindo(a) ao*

Usuário:

Senha:  [Show](#)

[Esqueci minha senha](#)

[Login](#)

# HealthTech

***Informe seu e-mail:***

E-mail:

[Voltar](#) [Recuperar senha](#)

# HealthTech

- Cadastro de vacinas
- Gestão de CIPA
- Gestão EPI
- Gestão de treinamentos compulsórios
- Logout

Calendário de eleição CIPA

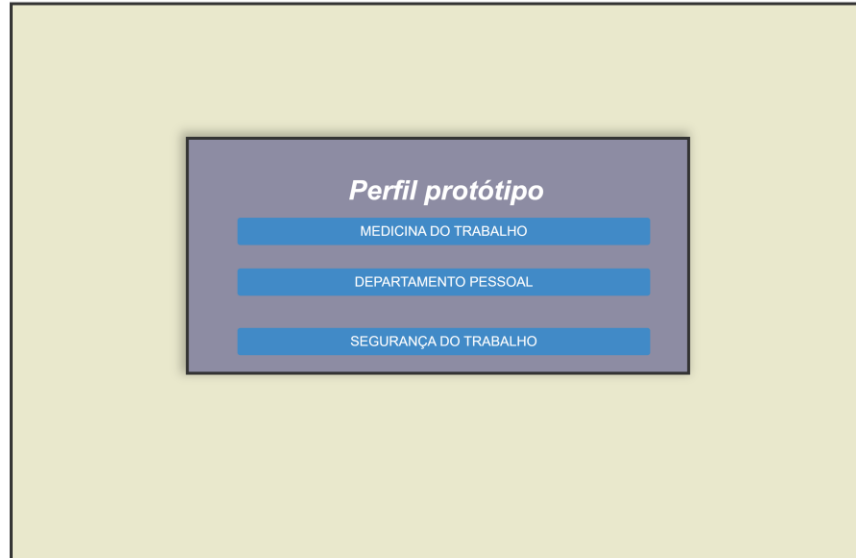
Informações sobre estoque de EPI

Dados sobre treinamentos compulsórios

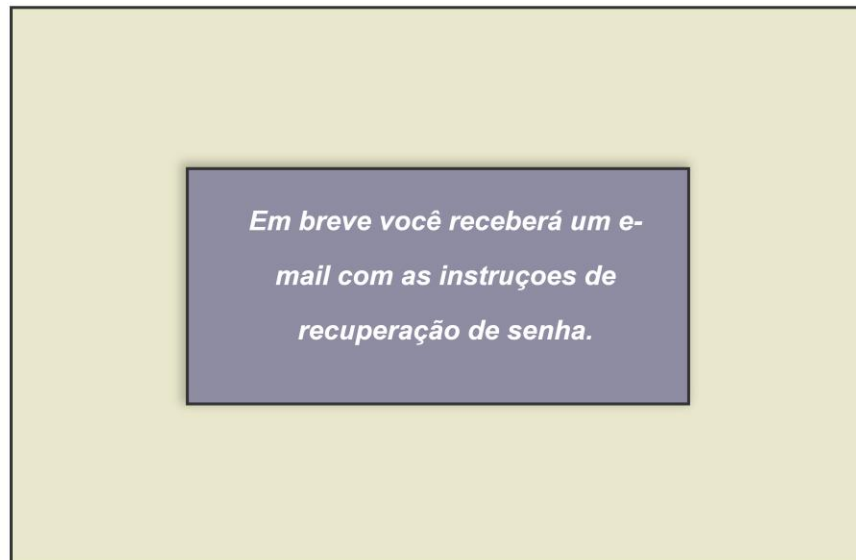
Comunicados internos



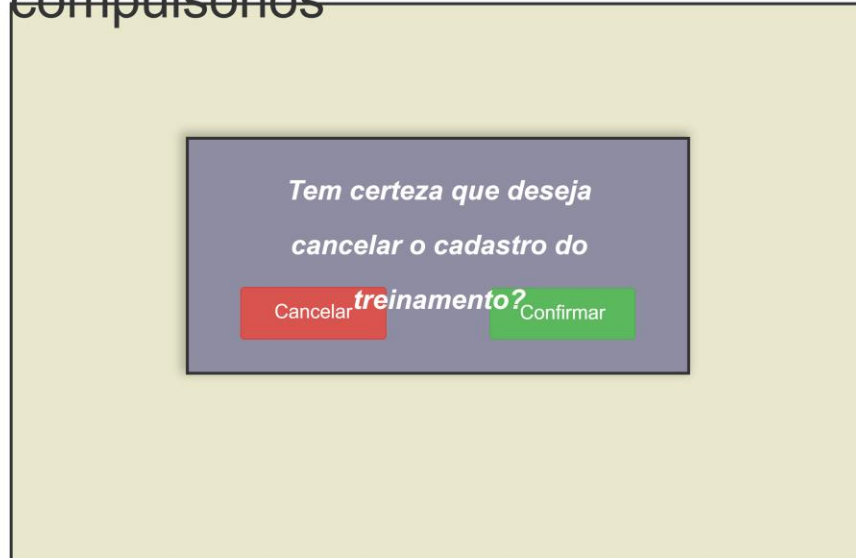
# HealthTech



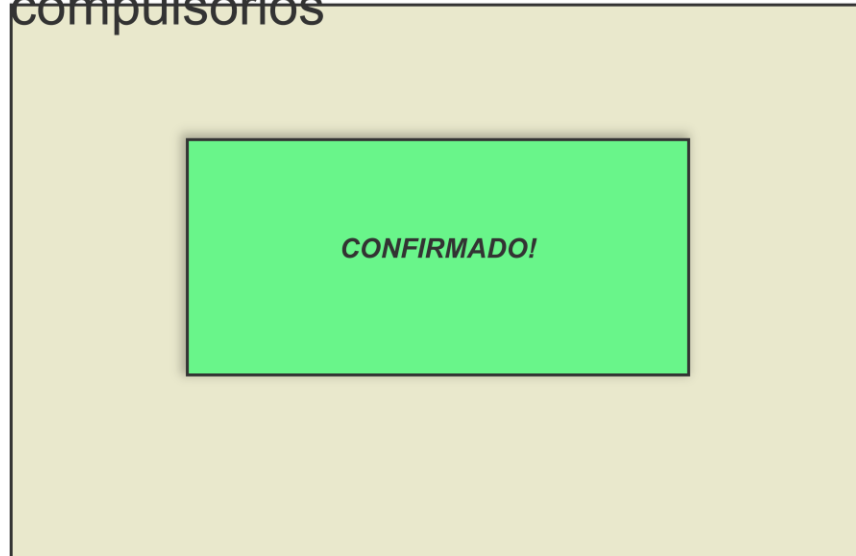
# HealthTech



## Gestão de treinamentos compulsórios



## Gestão de treinamentos compulsórios



# Gestão CIPA

Nome Completo do  
funcionário:

Enter your text

Registro de funcionário:

Enter your text

CPF:

Enter a number

E-mail corporativo:

Enter your text

Data de inicio:

Day ▾

Month ▾

Year ▾


Salvar

# Calendário CIPA

< May 2021 >

Sun Mon Tue Wed Thu Fri Sat

						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

 Agendar reunião

 Excluir reunião

Exportar ata de reunião:



Importar ata de reunião:

Escolher arquivo

## Próximas reuniões:

Reunião de alinhamento CIPA

Reunião com lideranças

Alinhamento de prazos Cipa

VOLTAR



Cadastrar colaborador CIPA

Indicar colaborador CIPA

Gestão de reuniões CIPA

Registro de plano de trabalho

# Plano de trabalho

## Deveres e obrigações definidos:

Visitas periódicas

avaliação das prioridades de ação nos locais de trabalho

participar da implementação e do controle da qualidade das medidas de prevenção.

ação preventiva na solução de problemas de segurança e saúde no trabalho.

Elaborar plano de trabalho

Elaborar mapa de risco

-

May 2021

+

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29



Definir lembrete de plano de trabalho e notificar por e-mail o colaborador quanto aos deveres e obrigações definidos nas reuniões da CIPA.

Lista de  
presença

Controle de  
treinamentos

Upload de  
certificados

Votação CIPA

VOLTAR

# Confirmação de voto

**CONFIRMADO!**

Vote no seu candidato a CIPA:

<input checked="" type="checkbox"/> Candidato 1	<input checked="" type="checkbox"/> Candidato 11
<input type="checkbox"/> Candidato 2	<input type="checkbox"/> Candidato 12
<input type="checkbox"/> Candidato 3	<input type="checkbox"/> Candidato 13
<input type="checkbox"/> Candidato 4	<input type="checkbox"/> Candidato 14
<input type="checkbox"/> Candidato 5	<input type="checkbox"/> Candidato 15
<input type="checkbox"/> Candidato 6	<input type="checkbox"/> Candidato 16
<input type="checkbox"/> Candidato 7	<input type="checkbox"/> Candidato 17
<input type="checkbox"/> Candidato 8	<input type="checkbox"/> Candidato 18
<input type="checkbox"/> Candidato 9	<input type="checkbox"/> Candidato 19
<input type="checkbox"/> Candidato 10	<input type="checkbox"/> Candidato 20

Votar

VOLTAR

## Confirmação de Inscrição

*Ao clicar em "CONFIRMAR"  
enviaremos ao colaborador um  
e-mail confirmando sua  
inscrição e descrevendo como  
será o processo seletivo.*

Cancelar

Confirmar

# Confirmação de cadastro

**CADASTRO CONFIRMADO!**



Cadastro de vacinas

Gestão de CIPA

Gestão EPI

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

## Gerar histórico de EPI's

### DADOS DO EPI

Tipo:

EPI X

☐ Gerar histórico geral

Período:

- May 2021 +						
Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

Gerar histórico



Registrar ausência

Cadastro de colaboradores

Cadastro de vacinas

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

# Cadastro de Usuários

## DADOS COLABORADOR

Nome do colaborador:

Enter your text

Data de nascimento:

Select Date



Sexo:

☒ Masculino

☐ Feminino

Estado Civil

Solteiro(a)



Nome da mãe:

Enter your text

Nome do pai:

Enter your text

Endereço:

Enter your text

Bairro:

Enter your text

Cidade:

Enter your text

UF:

AL



CEP:

Enter a number

Telefone:

Enter a number

Naturalidade:

Enter your text

E-mail colaborador:

Enter your text

Etnia:

Branco(a)



PCD?

Não



Tipo PCD:

Enter your text

CBO:

Enter a number

ccCBO2002:

Enter a number

## DOCUMENTOS

RG:

Enter your text

Orgão Expedidor:

Enter your text

UF RG:

AL



CPF:

Enter a number

PIS/PASEP:

Enter a number

CTPS:

Enter a number

Data de expedição CTPS:

Select Date



Série CTPS:

Enter a number

UF CTPS:

AL



## DADOS DA FILIAL

Código da filial:

Enter a number

Nome filial:

Enter your text

Bairro filial:

Enter your text

CEP filial:

Enter a number

CNPJ filial:

Enter a number

Telefone filial:

Enter a number

## DADOS INTERNOS

Centro de custo:

Enter your text

Setor:

Enter your text

Unidade:

Unidade 1



Código da empresa:

Enter a number

Nome da empresa:

Enter your text

Código do cargo:

Enter a number

Nome do cargo:

Enter your text

Matrícula:

Enter a number

Código interno colaborador:

Enter a number

Situação:

Ativo



Data de admissão:

Select Date



Data de rescisão:

Select Date



Descrição da contratação:

Enter a value

VOLTAR

Cancelar

Salvar

Cadastrar

# Histórico de EPI's

**SEU HISTÓRICO ESTÁ PRONTO!**



Registrar ausência

Cadastro de colaboradores

Cadastro de vacinas

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

## Registro de ausência

### DADOS COLABORADOR

Nome do colaborador:

Enter your text

Data de nascimento:

Select Date

### MOTIVO

Tipo de ausência:

Enfermidade

CID:

A

0 0

Descrição CID

### PERÍODO

De: Select Date

Até: Select Date

### DADOS INTERNOS

Centro de custo:

INFO CENTRO DE CUSTO

Setor:

INFO SETOR

Unidade:

INFO UNIDADE

Nome da empresa:

INFO NOME DA EMPRESA

Nome do cargo:

INFO CARGO

Matrícula:

INFO MATRÍCULA

Situação:

INFO SITUACAO

Cancelar

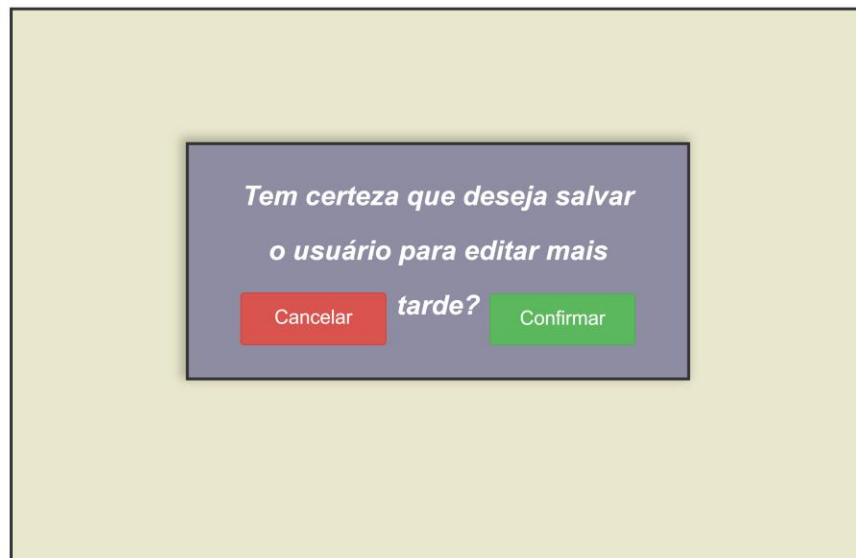
Confirmar



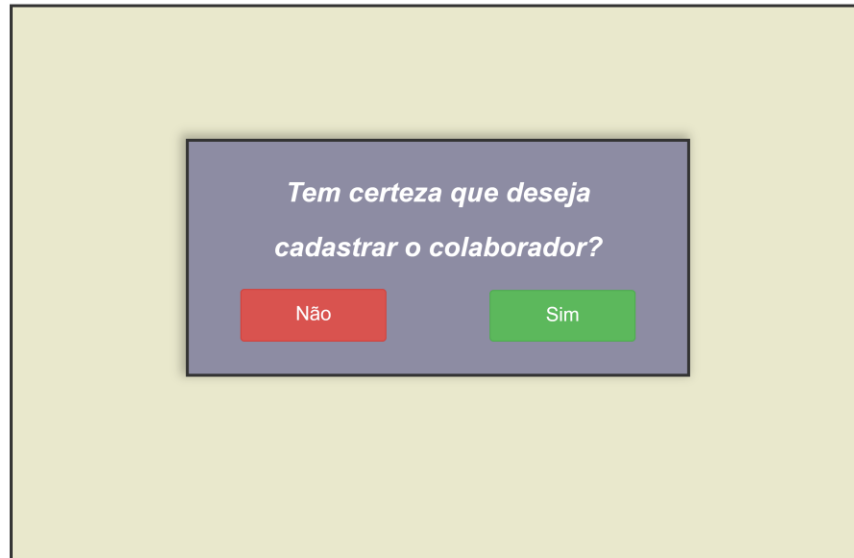
## Cadastro de Usuários



## Cadastro de Usuários



## Cadastro de Usuários

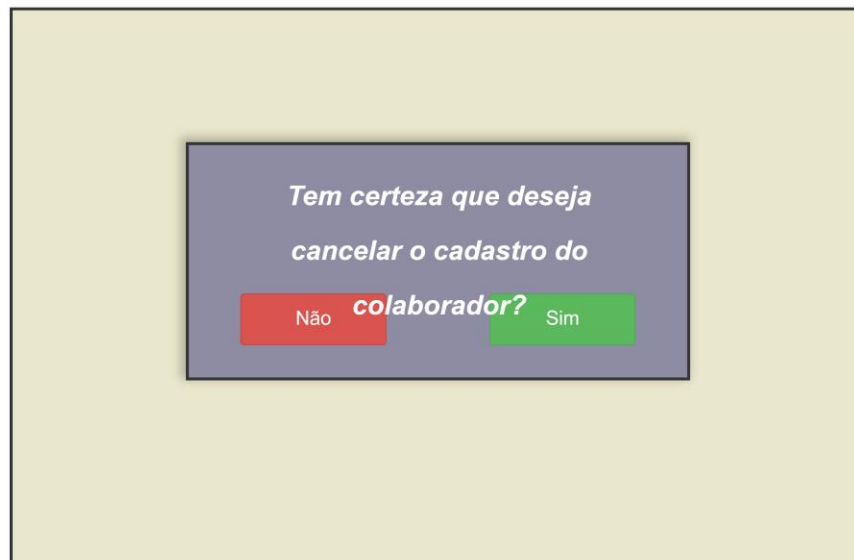


A modal dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cadastrar o colaborador?" in italics. Below the text are two buttons: a red button labeled "Não" and a green button labeled "Sim".

*Tem certeza que deseja  
cadastrar o colaborador?*

Não Sim

## Cadastro de Usuários



A modal dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cancelar o cadastro do colaborador?" in italics. Below the text are two buttons: a red button labeled "Não" and a green button labeled "Sim".

*Tem certeza que deseja  
cancelar o cadastro do  
colaborador?*

Não Sim

# Registro de ausência

*Tem certeza que deseja  
confirmar o registro de  
ausência?*

Cancelar

Confirmar



Cadastro de vacinas

Gestão de CIPA

Gestão EPI

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

## Cadastro de Vacinas

### DADOS DA VACINA

Nome da vacina:

Hepatite B

Esquema da vacina:

Enter your text

Data de vacinação:

Select Date

Imunidade:

☒ SIM

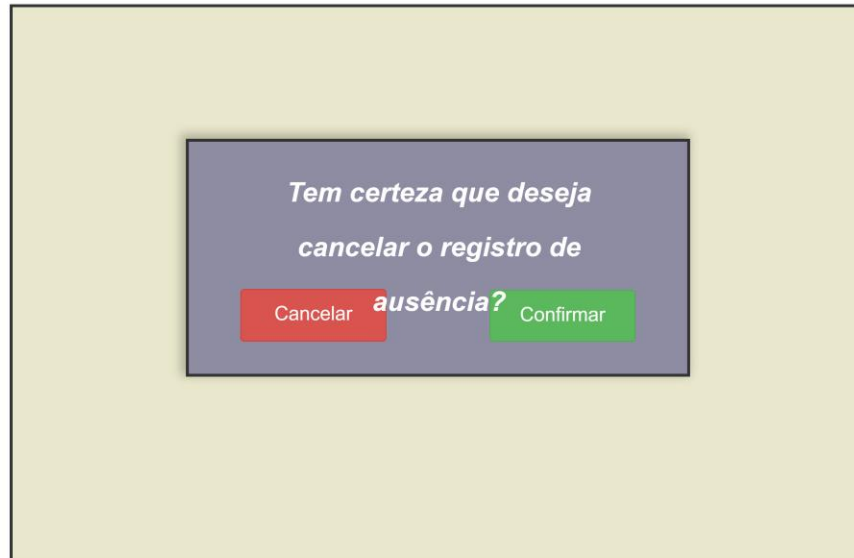
☐ NÃO

Cancelar

Salvar

Cadastrar

## Registro de ausência



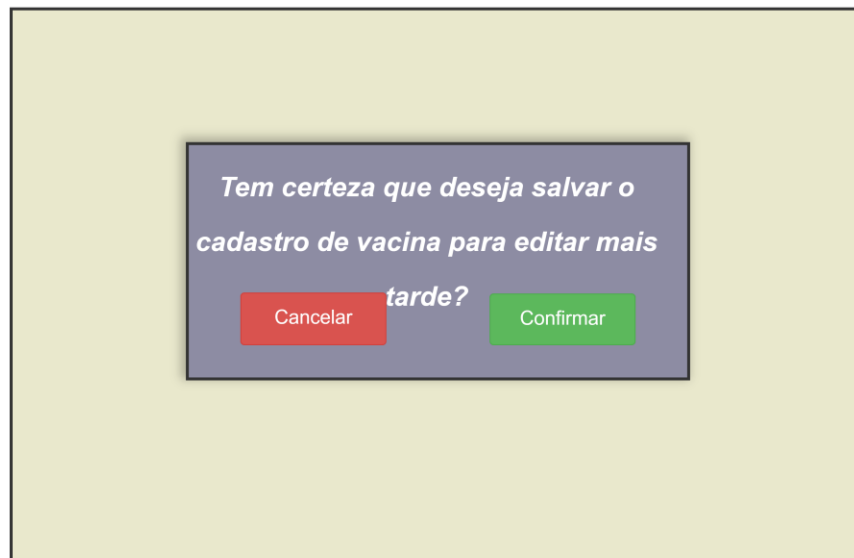
## Registro de ausência



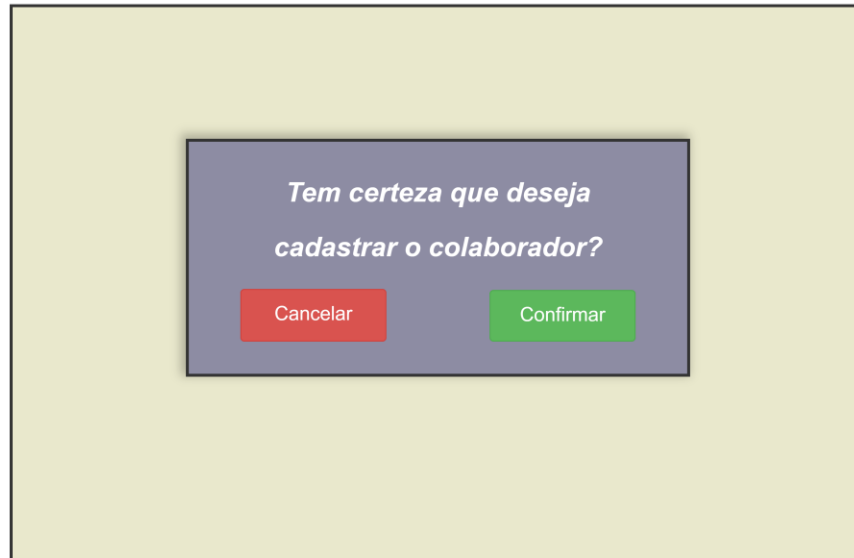
## Cadastro de Vacinas



## Cadastro de Vacinas



## Cadastro de Vacinas

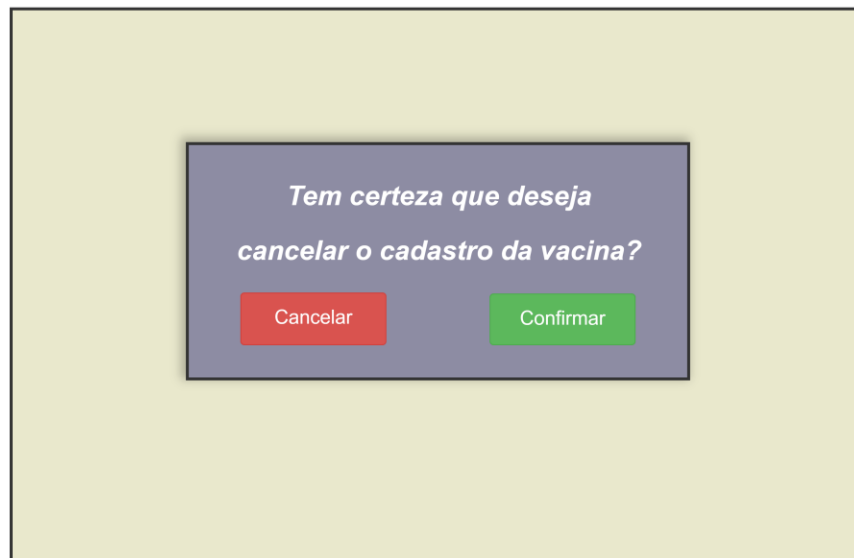


A confirmation dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cadastrar o colaborador?" in italics. Below the text are two buttons: a red "Cancelar" button on the left and a green "Confirmar" button on the right.

*Tem certeza que deseja  
cadastrar o colaborador?*

Cancelar Confirmar

## Cadastro de Vacinas



A confirmation dialog box with a light beige background. In the center is a grey rectangular box containing the text "Tem certeza que deseja cancelar o cadastro da vacina?" in italics. Below the text are two buttons: a red "Cancelar" button on the left and a green "Confirmar" button on the right.

*Tem certeza que deseja  
cancelar o cadastro da vacina?*

Cancelar Confirmar

## Gestão de treinamentos compulsórios

***CONFIRMADO!***



Cadastro de vacinas

Gestão de CIPA

Gestão EPI

Gestão de treinamentos  
compulsórios

Logout

# Treinamentos Compulsórios

Selecione o Treinamento:

- ☒ Brigada de Incêndio
- ☐ Inflamáveis e Combustíveis
- ☐ Equipamentos de Proteção
- ☐ Espaços Confinados
- ☐ Segurança do Trabalho

Função do treinamento:

Enter a value

Riscos ao colaborador:

Enter a value

## Período

De:

Até:

Informar o(a) colaborador(a) quando o prazo de validade do treinamento estiver próximo da data de vencimento?

- ☒ Sim
- ☐ Não

Para fazer o Upload de certificados clique no botão abaixo:

Choose File

Cancelar

Confirmar



## Gestão de treinamentos compulsórios

