

# PGR

## Programa de Gerenciamento de Riscos



## Secretaria Municipal de Saúde

Período: 01/08/2021 à 01/08/2022

Responsável:  
Rômulo Ferreira Custódio  
Engenheiro de Segurança do Trabalho  
CREA 159.766/D

## ÍNDICE

|                                                                                        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 – Objetivo .....                                                                     | 03  |
| 2 - Alcance .....                                                                      | 03  |
| 3 - Responsabilidades .....                                                            | 04  |
| 4 – Definições .....                                                                   | 05  |
| 5 – Antecipação e reconhecimento, Avaliação Qualitativa .....                          | 08  |
| 6 – Desenvolvimento .....                                                              | 10  |
| 7 – Quadro de riscos ambientais existentes .....                                       | 12  |
| 8 – Registros .....                                                                    | 13  |
| 9 – Medidas de proteção individual e/ou coletiva .....                                 | 13  |
| 10 – Cronograma de metas, etapas e prazos .....                                        | 25  |
| 11 – Medidas de controle propostas e plano de ação .....                               | 26  |
| 12 – Próxima avaliação do PGR.....                                                     | 28  |
| 13 – Planilha de inventário de riscos ocupacionais.....                                | 29  |
| 14 – Radiologia .....                                                                  | 243 |
| 15 – Relação dos produtos químicos utilizados pela secretaria municipal de saúde ..... | 245 |
| 16 – Recomendações genéricas e específicas .....                                       | 246 |
| 17 - Ergonomia .....                                                                   | 251 |
| 18 – Conduta após acidente com perfuro cortantes .....                                 | 255 |
| 19 - Periodicidade Estimada para Troca de EPI's .....                                  | 257 |
| 20 – Lista de inseticidas usados pela secretaria municipal de saúde .....              | 259 |
| 21 - Recomendações às empresas e órgãos empregadores no período de pandemia .....      | 260 |
| Ficha de Controle de Entrega de EPI                                                    |     |
| Ficha de Controle de Inspeção de Extintores                                            |     |
| Histogramas – Avaliação de Ruído                                                       |     |
| ART - Final                                                                            |     |

## **1. OBJETIVO**

O presente PGR tem por objetivo garantir um trabalho seguro, dando ênfase à qualidade de vida e meio ambiente, identificando, quantificando e propondo medidas para eliminar e/ou reduzir a ação de agentes agressivos.

Implementar ações a fim de manter a segurança e a saúde dos empregados, minimizando, neutralizando ou eliminando os riscos de acidentes, doenças ocupacionais e/ou riscos ambientais (agentes físicos, químicos e biológicos) existentes no ambiente de trabalho.

Mitigar ou eliminar os riscos através de EPC – Equipamento de Proteção Coletiva. Comprovada a inviabilidade técnica na adoção de proteção coletiva, fornecer EPI – Equipamento de Proteção Individual.

Programar treinamento para os trabalhadores, com a apresentação dos riscos e dos procedimentos de segurança, específicos para as áreas e as etapas do trabalho.

## **2. ALCANCE**

Todos os funcionários do Município de Taiobeiras, que laboram na prefeitura municipal na Secretaria Municipal de Saúde, servindo a população no município de Taiobeiras, MG.

### **2.1 Enquadramento Legal**

De acordo os arts. 155 e 200 da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 e o inciso V do art. 71 do Anexo I do Decreto nº 9.745, de 08 de abril de 2019, resolve A Norma Regulamentadora nº 01 (NR-01) - Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais passa a vigorar com a redação constante no anexo da Portaria 6730 de 09 de Março de 2020 do Ministério do Trabalho

O objetivo desta Norma é estabelecer as disposições gerais, o campo de aplicação, os termos e as definições comuns às Normas Regulamentadoras - NR relativas a segurança e saúde no trabalho e as diretrizes e os requisitos para o gerenciamento de riscos ocupacionais e as medidas de prevenção em Segurança e Saúde no Trabalho - SST.

## 2.2 Identificação do Órgão Público

|                                              |                                                        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Razão Social</b>                          | Município de Taiobeiras                                |
| <b>Endereço</b>                              | Praça da Matriz, nº 145, Centro                        |
| <b>Cidade</b>                                | Taiobeiras                                             |
| <b>CEP</b>                                   | 39550-000                                              |
| <b>Estado</b>                                | Minas Gerais                                           |
| <b>CNPJ</b>                                  | 18.017.384/0001-10                                     |
| <b>CNAE</b>                                  | 84.11-6-00      Grau de Risco: 1                       |
| <b>Ramo de Atividade</b>                     | Administração Pública em Geral                         |
| <b>Setor</b>                                 | Secretaria Municipal de Saúde                          |
| <b>Número de Funcionários</b>                | 277                                                    |
| <b>Responsável pela implementação do PGR</b> | Eduardo Luiz da Silva<br>Secretário Municipal de Saúde |

## 2.2 Identificação da empresa prestadora de serviços

|                                           |                                                                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razão Social</b>                       | Romulo Ferreira Custodio – ME                                                 |
| <b>Nome Fantasia</b>                      | RFC Engenharia                                                                |
| <b>Endereço</b>                           | Rua Santa Luzia, nº 170, Centro                                               |
| <b>Cidade</b>                             | Taiobeiras                                                                    |
| <b>CEP</b>                                | 39550-000                                                                     |
| <b>Estado</b>                             | Minas Gerais                                                                  |
| <b>CNPJ</b>                               | 20.410.157/0001-00                                                            |
| <b>CNAE</b>                               | 71.12-0-00      Grau de Risco: 1                                              |
| <b>Ramo de Atividade</b>                  | Serviços de Engenharia                                                        |
| <b>Telefone de contato</b>                | (38) 3845 – 2979 / (38) 99198-1333                                            |
| <b>Responsável pela elaboração do PGR</b> | Rômulo Ferreira Custódio<br>Engenheiro de Segurança do Trabalho CREA 159766/D |
| <b>NIT / PIS</b>                          | 19049745868                                                                   |
| <b>ART nº</b>                             | MG20210575683                                                                 |

## 3. RESPONSABILIDADES

### 3.1. Maior nível hierárquico da Empresa

- É o responsável final pelo PGR;
- Aprovar o Documento Base e os Planos de Ação de cada exercício;
- Prover os recursos humanos e materiais necessários ao desenvolvimento do PGR;
- Realizar a análise crítica do andamento do PGR em base mínima anual.

### 3.2. Gerentes, Coordenadores, Coordenadores de Projetos e Supervisores

Elaborar e implementar o Plano de Ação previsto na área de sua competência, a partir das proposições da área de SMS (Segurança, Meio Ambiente e Saúde);

Acompanhar a implementação de medidas de controle de riscos ambientais até a sua conclusão;

Assegurar que a atividade de antecipação de riscos ambientais seja desenvolvida pelas equipes de projeto e de aquisição de bens e serviços;

- Divulgar em sua área de competência os dados do PGR de acordo com o previsto na NR 01 e NR 09, por exemplo, nos DDSMS (Diálogo Diário de Segurança, Meio Ambiente e Saúde).

### **3.3. Coordenador do PGR**

Coordenar as ações de higiene ocupacional da instalação;

Gerar, atualizar e manter os documentos e registros do PGR;

Elaborar o documento de trabalho para a análise crítica do programa pelo (ocupante do maior nível hierárquico da instalação);

Manter o Coordenador do PCMSO atualizado quanto a resultados de reconhecimento e avaliações de agentes ambientais;

Divulgar os dados do PGR junto à CIPA.

### **3.4. Coordenador do PCMSO**

Desenvolver o PCMSO de acordo com os dados do PGR;

Manter o Coordenador do PGR atualizado quanto à existência de alterações de indicadores biológicos de exposição e queixas dos trabalhadores;

Promover a integração entre a Saúde e a Higiene Ocupacional retroalimentação quanto a eficácia de medidas de controle adotadas.

### **3.5. Presidente da CIPA e demais Componentes**

Colaborar no desenvolvimento e implementação do PGR.

### **3.6. Trabalhadores**

Cumprir as recomendações oriundas do PGR;

Participar de treinamentos relativos ao PGR;

Zelar pelo bom funcionamento dos recursos de controle de riscos ambientais implementados em sua área, informando à supervisão quando ocorrer qualquer falha ou degradação;

Colaborar com o processo de melhoria contínua dos ambientes de trabalho.

## **4. DEFINIÇÕES**

**PGR** - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.

**PCMSO** – Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional.

**NR** – Normas Regulamentadoras.

**CIPA** – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes.

**dB** – Decibel.

**MTE** – Ministério do Trabalho e Emprego.

**HC** – Hidrocarbonetos.

**UV** – Ultravioleta.

## Riscos Químicos

As substâncias ou produtos químicos que podem contaminar um ambiente de trabalho classificam-se, segundo as suas características físico-químicas, em:

- *Aerodispersóides*;
- *Gases*
- *Vapores*

Ambos comportam-se de maneira diferente, tanto no que diz respeito ao período de permanência no ar, quanto às possibilidades de ingresso no organismo.

Por sua vez, os **aerodispersóides** podem ser sólidos ou líquidos, e são classificados em relação ao tamanho da partícula e à sua forma de origem.

São poeiras e névoas os aerodispersóides originados por ruptura mecânica de sólidos e líquidos, respectivamente; e são fumos e neblinas, aqueles formados por condensação ou oxidação de vapores provenientes respectivamente, de substâncias sólidas ou líquidas a temperatura e pressão normais (25° e 1 atmosfera de pressão).

## Riscos Físicos

Ordinariamente, os riscos físicos representam um intercâmbio brusco de energia entre o organismo e o ambiente, em quantidade superior àquela que o organismo é capaz de suportar.

Entre os mais importantes podemos citar:

- Temperaturas extremas (Frio e Calor)
- Ruído (pressão sonora)
- Vibrações
- Radiações (ionizantes e não ionizantes)

Os raios X são radiações eletromagnéticas originadas no átomo, externamente ao núcleo. Podem ser produzidas artificialmente pelos tubos Röntgen, pelo Betatron, pelo Ciclotron, por aceleradores lineares e por certas válvulas termo iônicas (Tubos de raios catódicos). São altamente penetrantes e fracamente ionizantes, propagam-se em linha reta, com intensidade que diminui segundo o inverso do quadrado da distancia, produzem radiações secundárias e difusas no interior das matérias que atravessam e são altamente perigosos por via externa.

O perigo das radiações ionizantes reside no fato de que o organismo humano não possui mecanismo sensorial que as permita detectar.

Devido aos danos biológicos causados pela exposição à radiação nos seres vivos, a Comissão Nacional de Energia Nuclear CNEN é a responsável pela legislação e regulamentação da segurança concernentes ao uso da radiação e dos materiais nucleares, da construção e operação de instalações para a produção de energia nuclear e sua aplicação.

| Dose de corpo inteiro (Gy) | Efeito associado                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0 – 0,25                   | Acentuado número de aberrações cromossômicas no sangue periférico. Sem efeitos clínicos detectáveis . Provavelmente sem efeitos posteriores.                                                  |
| 0,5                        | Leves mudanças transientes no sangue (leucócitos desaparecem temporariamente do sistema circulatório). Sem outros efeitos. Efeitos posteriores possíveis, mas efeitos graves muito prováveis. |
| 1                          | Náusea e fadiga, com ocorrência de vômito acima de 1,25 Gy. Mudanças nítidas na contagem sangüínea, com recuperação demorada.                                                                 |
| 2                          | Náusea e vômito em 24 horas. Após um período de latência de 1 semana, epilação, perda de apetite, fraqueza e sintomas como garganta inflamada e                                               |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | diarréia. Possibilidade de morte em 2 a 6 semanas para uma pequena fração dos indivíduos expostos. Recuperação provável.                                                                                                                                                                    |
| 4  | Náusea e vômito em 1 ou 2 horas. Após um período de latência de 1 semana, epilação, perda de apetite, fraqueza geral, febre alta e inflamação na garganta e na boca. Na terceira semana: alidez, diarréia e perda de peso. Morte provável em 2 a 6 semanas, em 50% dos indivíduos expostos. |
| >6 | Náusea e vômito em 1 ou 2 horas. Diarréia, vômito e inflamação na garganta e na boca no final da primeira semana. Febre, perda de peso acentuada, e morte provável de todos os indivíduos expostos na segunda semana.                                                                       |

### Guia para exposição à radiação ionizante

| Tipo de exposição                                             | Guia           |
|---------------------------------------------------------------|----------------|
| Dose efetiva                                                  |                |
| Em qualquer único ano                                         | 50 mSv         |
| Média sobre 5 anos                                            | 20 mSv por ano |
| Dose equivalente anual para:                                  |                |
| Cristalino dos olhos                                          | 150 mSv        |
| Pele                                                          | 500 mSv        |
| Mãos e pés                                                    | 500 mSv        |
| Exposição do embrião feto, uma vez que a gravidez é conhecida |                |
| Dose equivalente mensal                                       | 0,5 mSv        |

10 mSv = 1 rem

### Riscos Biológicos

Este último grupo está classificado os riscos que representam os organismos vivos, tais como:

Risco biológico nos ambientes de trabalho advém da presença de agentes ou materiais biológicos potencialmente lesivos ao homem. Entre estes agentes e materiais incluem-se especialmente variedades de bactérias, fungos, vírus, rickettsias, clamídias, parasitas, produtos recombinantes, alergenicos, culturas de células animais ou humanas e os agentes infecciosos que estas células potencialmente contém, viróides e príons, assim como materiais contaminados pelos mesmos.

Os danos à saúde provocados por agentes biológicos tem como origem o contato com microorganismos e/ou produtos de seu metabolismo ou ainda com substâncias liberadas por seres vivos, que desencadeiam reações alérgicas no organismo humano.

Em termos de exposição ocupacional, encontram-se fontes maiores de infecção quando:

- 1) outros seres humanos introduzem um patógeno particular em um ambiente de trabalho;
- 2) as ocupações são associadas a contato com substratos de decomposição microbiana;
- 3) as atividades de trabalho incluem contato com:
  - patógenos humanos, de plantas ou de animais;
  - sangue, produtos de sangue, fluidos e tecidos humanos ou primatas não humanos;
  - células em culturas e agentes potencialmente infecciosos presentes nessas células;
  - alergenicos de origem biológica;
  - toxinas;
  - certos produtos de ácidos nucleicos recombinantes;

- animais infectados ou tecidos, órgãos, células ou fluidos corporais de animais infectados por agentes patógenos ao homem.

Na Portaria 3214/78 em sua NR – 15, anexo 14 “Agentes biológicos”, podemos verificar a relação das atividades que envolvem agentes biológicos, cuja insalubridade é caracterizada através de avaliação qualitativa.

**Insalubridade em grau máximo:** Trabalho ou operações, em contato permanente, com:

- ♦ pacientes em isolamento por doenças infectocontagiosas, bem como objetos de seu uso, não previamente esterilizados;
- ♦ carnes, glândulas, vísceras, sangue, ossos, couros, pelos e dejeções de animais portadores de doenças infectocontagiosas (carbunclose, brucelose, tuberculose);
- ♦ esgotos (galerias e tanques); e
- ♦ lixo urbano (coleta e industrialização).

**Insalubridade em grau médio** em trabalhos e operações em contato permanente com pacientes, animais ou com material infecto-contagante em:

- ♦ hospitais, serviços de emergência, enfermarias, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados aos cuidados da saúde humana (aplica-se unicamente ao pessoal que tenha contato com pacientes bem como aos que manuseiam objetos de uso desses pacientes, não previamente esterilizados);
- ♦ hospitais, ambulatórios, postos de vacinação e outros estabelecimentos destinados ao atendimento e tratamento de animais (aplica-se apenas ao pessoal que tenha contato com tais animais);
- ♦ contato em laboratórios, com animais destinados ao preparo do soro, vacinas e outros produtos;
- ♦ laboratório de análise clínica e histopatologia (aplica-se tão só ao pessoal técnico);
- ♦ gabinetes de autópsias, de anatomia e histoanatomopatologia (aplica-se somente ao pessoal técnico);
- ♦ cemitérios (exumação de corpos);
- ♦ estábulos e cavalariças;
- ♦ resíduos de animais deteriorados.

Sendo que contato de acordo com o Dicionário Aurélio Buarque de Holanda é o ato de exercer o sentido do tato, e permanente, ou seja, não eventual e obrigatório.

A avaliação dos riscos biológicos deve considerar ainda os agentes biológicos e seus produtos, mas também o hospedeiro e as condições ambientais.

Entre os fatores a serem avaliados são:

- 1) quanto ao agente;
- 2) a existência de vetores;
- 3) quanto ao hospedeiro;
- 4) existência de reservatórios;
- 5) quanto ao ambiente.

## **5. ANTECIPAÇÃO E RECONHECIMENTO, AVALIAÇÃO QUALITATIVA**

### **5.1. Período de realização do levantamento de riscos**

Os levantamentos ambientais foram realizados em Agosto de 2021, em análise qualitativa para os riscos ergonômicos, de acidentes, mecânicos, riscos biológicos, riscos químicos e riscos físicos.

### **5.2. Considerações para avaliação dos níveis de ruído**

A regulamentação técnica da Constituição Federal e da CLT sobre os aspectos preventivos relacionados aos riscos ambientais é feita através da Portaria 6730 / 2020 do Ministério do Trabalho. Esse documento apresenta Normas Regulamentadoras que abordam a questão do ruído de modo a identificar, monitorar e atuar preventivamente diante do problema da exposição ocupacional:

- NR1 – Disposições Gerais
- NR5 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA
- NR6 – Equipamento de Proteção Individual – EPI
- NR7 - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO
- NR9 – Riscos Ambientais
- NR12 – Máquinas e Equipamentos
- NR15 – Atividades e Operações Insalubres
- NR17 – Ergonomia
- NR-9 estabelece em 50% de dose diária como nível de ação. Isso corresponde a valores acima de 80 dB(A);
- NR-15 estabelece limites máximos permissíveis em função do tempo de exposição para evitar perdas auditivas;
- NR-17 estabelece o valor de 65 dB (A) como limite para ambientes com conforto acústico e a curva de avaliação de ruído (NC), de valor não superior a 60 dB.

A FUNDACENTRO apresenta as normas técnicas NHO 01 e NHO 06 como complemento metodológico aos anexos 1, 2 e 3 da NR-15, respectivamente.

O objetivo da avaliação dos níveis é a determinação potencial do agente físico ruído em provocar surdez profissional. A característica do ruído presente na Empresa é de Ruído Contínuo ou Intermitente e há também a caracterização do Ruído de Impacto por ocasião de alinhamentos de chapas e vigas.

Os limites de tolerância para Ruído Contínuo ou Intermitente estão destacados na tabela constante no Anexo nº 1 da NR15.

A tabela determina o tempo máximo de exposição diária permissível, de acordo com o nível de ruído presente no local de trabalho.

Os níveis de ruído contínuo ou intermitente foram medidos em decibéis (dB) com instrumento de nível de pressão sonora operando no circuito de compensação “A” e circuito de resposta lenta (SLOW).

As leituras foram feitas com o microfone localizado à altura do ouvido do trabalhador.

A NR-15 no anexo nº 2 estabelece os limites de tolerância para Ruído de Impacto.

Os níveis de impacto foram avaliados em decibéis (dB), com medidor de nível de pressão sonora operando no circuito de resposta rápida (FAST) e circuito de compensação “C”. Neste caso, o limite de tolerância será de 120 dB(C). Nos intervalos entre os picos, o ruído existente foi avaliado como ruído contínuo.

### **5.3. Considerações para avaliação de agentes químicos**

Os diversos agentes químicos que podem poluir um local de trabalho e entrar em contato com o organismo dos trabalhadores podem apresentar uma ação localizada ou serem distribuídos aos diferentes órgãos e tecidos, levados pelos fluidos internos, produzindo uma ação generalizada.

A presença de agentes químicos no ambiente de trabalho oferece um risco à saúde dos trabalhadores. Entretanto, o fato de estarem expostos a estes agentes agressivos não implica, obrigatoriamente, que estes trabalhadores venham a contrair uma doença do trabalho.

Para que os agentes causem danos à saúde, é necessário que estejam acima de uma determinada concentração ou intensidade, e que o tempo de exposição a esta concentração ou intensidade seja suficiente para uma atuação nociva destes agentes sobre o ser humano. Portanto, é muito importante fazermos uma avaliação quantitativa do agente, bem como avaliarmos tempo real de exposição do trabalhador a este agente.

Os Limites de Tolerância (LT) são concentrações dos agentes químicos dos agentes físicos presentes no ambiente de trabalho, sob as quais os trabalhadores podem ficar expostos durante toda a sua vida laboral, sem sofrer efeitos adversos a sua saúde.

Atualmente esta em vigor a Portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho, que fixa limites de tolerância para substâncias químicas, através dos anexos nº 11 e 12 de sua NR15 – Atividades e Operações insalubres, sendo também aplicada a NR-9, que exige nível de ação quando atingir metade dos limites de exposição.

Portanto, em atividades ou operações, nas quais os trabalhadores ficam expostos a agentes químicos, pode ocorrer insalubridade, desde que os limites de tolerância sejam ultrapassados.

## **6. DESENVOLVIMENTO**

### **6.1. Planejamento anual com estabelecimento de metas, prioridades e cronograma**

A meta estabelecida para o ano de 2021/2022 consiste da implantação do Documento-Base do PGR - Programa de Gerenciamento de Riscos Ocupacionais, e desenvolvimento das etapas previstas de reconhecimento e avaliação dos riscos e implantação de medidas preventivas.

A prioridade será voltada para o controle da exposição aos riscos ambientais, adequações no ambiente de trabalho e implantação de medidas que possam vir a prevenir acidentes, em função das avaliações realizadas, visando a preservação da saúde e da integridade física dos trabalhadores. O cronograma será estabelecido de acordo com o resultado das etapas de reconhecimento e avaliação.

Ao final deste trabalho são apresentadas as Medidas de Controle propostas e o Planejamento Anual e o Cronograma de Atividades.

## **6.2. Estratégia de ação**

A estratégia de investigação será através de inspeções em todas as áreas para reconhecimento dos riscos, avaliações quantitativas e qualitativas da exposição comprovada a agentes agressivos e dos resultados indicativos de exposição obtidos no PCMSO - Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional.

Observando-se a não existência de um determinado risco, a avaliação passará a ser realizada, para aquele risco, apenas por ocasião de mudanças nas condições de projeto, operação, procedimentos ou ainda quando houver alguma necessidade que justifique o monitoramento.

## **6.3. Metodologia e Referências Utilizadas**

- Ruído e Vibrações: NR-15 – Anexo 1, 2, 3 e 8; NHO 01e 06 – Fundacentro; NBR 10151; ACGIH; ANSI S1.40–1984; ANSI S1.25-1991 coeficiente A; ISSO-1999; BS 6402 1983; IEC942 1988 Classe 2; ANSI S.12.6 1984 (NRR); ANSI S.12.6-1997B (NRR-SF)
- Temperatura: NR-15 Anexo 3; NHO 06 – Fundacentro; ACGIH;
- Riscos Químicos: NR-15 – Anexo 11; NHO 02; ACGIH;

## **6.4. Forma de Registro, Manutenção e Divulgação de Dados.**

O registro dos resultados das avaliações estará no Documento-Base. Os resultados das medidas de controle propostas e implantadas, bem como o resultado das reavaliações periódicas, estarão na Análise Global Anual do PGR, devendo ser mantidos em arquivo para consulta e acompanhamento por um prazo de 20 anos.

A manutenção dos dados ocorrerá quando for feita a revisão do PGR.

Poderão ser definidas modificações no desenvolvimento, em função dos resultados obtidos.

A divulgação dos riscos encontrados e das medidas de controle implantadas será feita no quadro de avisos da empresa e através da CIPA.

Caso a empresa possua mão-de-obra terceirizada, deverá informar os empregadores sobre os riscos a que seus empregados estão expostos e desenvolver ações integradas.

## **6.5. Periodicidade e forma de avaliação do desenvolvimento do PGR**

A revisão será feita anualmente, a partir das inspeções. As correções necessárias serão feitas sempre que as reavaliações do PGR indicarem possíveis exposições não previstas ou introduzidas por novos processos ou modificações em processos já existentes. Serão feitas recomendações visando a melhoria contínuo do programa de prevenção de riscos ambientais.

## **6.6. Reconhecimento dos riscos**

Foi feita a identificação dos agentes físicos, químicos e biológicos a que estão sujeitos os trabalhadores, bem como dos riscos ergonômicos, de acidentes e mecânicos, levando-se em consideração todos os aspectos de segurança do trabalho previstos nas Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho.

Foram identificadas as possíveis fontes geradoras e trajetórias ou meios de propagação dos agentes no ambiente de trabalho.

Os dados da Empresa relativos ao possível comprometimento da saúde decorrente do trabalho estão associados aos possíveis danos à saúde disponível na literatura técnica.

## 7. QUADRO DE RISCOS AMBIENTAIS EXISTENTES

Conforme Anexo

### 7.1. Identificação das possíveis trajetórias e dos meios de propagação dos agentes no ambiente de trabalho

| <b>AGENTE</b>                                   | <b>FONTE GERADORA</b>                                                                                                               | <b>MEIO DE PROPAGAÇÃO</b>  | <b>VIA DE AÇÃO NO CORPO HUMANO</b> |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| Ruído                                           | -máquinas em geral<br>-máquinas de lavar,<br>-ventilador<br>- Veículos                                                              | Através do ar              | Aparelho auditivo                  |
| Vírus,<br>bactérias,<br>fungos,<br>protozoários | Sangue,<br>secreções,<br>contato com<br>pacientes,<br>Lixo                                                                          | Através do ar e da<br>pele | Vias respiratórias e dérmico       |
| Químico                                         | Lavagem de<br>vidrarias,<br>instrumentos,<br>Higienização de<br>ambientes,<br>rouparias em<br>geral,<br>Produtos<br>fitossanitários | Através da pele            | Vias respiratórias e dérmico       |
| Radiação<br>ionizante                           | Aparelho de Raio<br>X                                                                                                               | Através do ar              | Sangue, órgãos vitais              |
| Radiações<br>não<br>ionizantes                  | Luz solar                                                                                                                           | Através do ar              | Cutânea                            |

**7.2. Possíveis danos à saúde relacionados aos riscos identificados, disponíveis na literatura técnica.**

| <b>AGENTE</b>                             | <b>DANOS À SAÚDE</b>                                   |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b><i>Ruído</i></b>                       | Perda auditiva induzida pelo ruído ocupacional (PAIRO) |
| <b><i>Agentes biológicos</i></b>          | Doenças infectocontagiosas                             |
| <b><i>Químico</i></b>                     | Dermatites e alergias                                  |
| <b><i>Radiação ionizante</i></b>          | Câncer e infertilidade                                 |
| <b><i>Radiação não ionizante (UV)</i></b> | Câncer de pele                                         |

**8. REGISTROS**

Faz parte integrante deste procedimento, o levantamento de dados solicitados pelo PGR, atualizando devidamente o laudo ambiental, que deve ser avaliado periodicamente e quando houver alterações substanciais. Os registros quantitativos e qualitativos serão efetuados na medida do andamento do serviço. Deste levantamento, sairá a base para preenchimento do PPP – Perfil Profissiográfico Previdenciário.

**9. MEDIDAS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL E/OU COLETIVA****9.1. Medidas adotadas pela empresa**

- Adquirir EPI's adequados tecnicamente ao risco a que estão expostos e a atividade exercida, considerando-se a eficiência necessária para o controle da exposição ao risco e o conforto oferecido;
- Possuir um Programa de Treinamento para a sua correta utilização e limitações de proteção;
- A empresa deverá possuir Normas e Procedimentos para o controle de fornecimento, uso, guarda, higienização, conservação, manutenção e reposição dos EPI's.
- Todos os EPI's utilizados pela empresa possuem Certificado de Aprovação (CA) expedido pelo Ministério do Trabalho, cujo documento se encontra arquivado em seu poder.
- Os EPI's fornecidos pela empresa neutralizam os efeitos da nocividade dos agentes em relação aos limites de tolerância estabelecidos.
- Não há comprometimentos comprovados da saúde, devendo ser acompanhados os resultados dos exames, conforme definidos no PCMSO.

**9.2. Equipamentos de Proteção Individual**

Os Equipamentos de Proteção Individual – EPI's - tem a finalidade de proteger o trabalhador dos riscos à sua saúde e segurança individuais, geradas por agentes agressores que, muitas vezes, não podem ser eliminados do seu ambiente de trabalho. Os EPI's destinam-se à proteção de diferentes partes do seu corpo, incluindo os olhos, a face, a cabeça, as mãos, os pés e os ouvidos.

Cabe ao empregador, após proceder ao levantamento e a avaliação dos riscos, selecionar e prover ao trabalhador os EPI's mais adequados. O trabalhador deverá receber treinamento para que saiba identificar:

- Quando é necessário o uso de EPI
- Que classe de EPI deve ser usada
- Como usar e ajustar o seu EPI
- As limitações dos EPI's
- Os cuidados necessários relacionados com a higienização, manutenção, reparos para substituição de peças e armazenamento, visando aumentar a vida útil do EPI.

Ao demonstrar um bom aproveitamento quanto ao treinamento ministrado, o usuário receberá seu certificado de conclusão de treinamento. A simples escolha de um EPI de forma equivocada poderá ser a demonstração de que os ensinamentos não foram bem assimilados. Neste caso, o treinamento deverá ser repetido.

### **9.3. Proteção dos Olhos e da Face**

O trabalhador deve estar consciente quanto a necessidade de adotar a segurança adequada para proteger seus olhos e sua face, quando estiver em contato com:

- Metais fundidos
- Químicos em estado líquido
- Gases perigosos
- Partículas em suspensão
- Radiações perigosas.

### **9.4. Óculos de Segurança**

Os óculos de segurança representam a forma mais elementar de proteção para os olhos.

- Os óculos que proporcionam proteção além das laterais, nas partes superiores e inferior, do tipo “ampla visão”, são os mais recomendados para trabalhos diante de fragmentos projetados por esmerilhadeiras, martelos pneumáticos, etc.
- Os óculos que dispõem de protetores apenas nas laterais, em alguns casos, também são aceitáveis.
- Entre os diferentes tipos de EPI's desenvolvidos para proporcionar a adequada proteção dos olhos e da face, encontramos:
  - Óculos de Segurança
  - Óculos com protetores laterais
  - Protetores faciais
  - Máscaras para soldadores
- Os óculos de segurança deverão ser usados sob os protetores faciais e máscaras para soldadores, como medida adicional de segurança.

- Os óculos de lentes escuras, ou do tipo fotocromática, podem limitar sua visão se você passar de um ambiente muito claro para um escuro. É como entrar em um túnel com o seu carro, por exemplo.
- As máscaras para soldadores requerem filtros escuros especiais numerados, geralmente 12, 14, para protegê-lo dos raios ultra - violeta e infra - vermelho emitidos pelo arco elétrico.

### **9.5. Óculos de Grau**

O trabalhador que usa óculos de grau deve adotar um dos seguintes meios de proteção:

- Óculos e outros tipos de proteção que possam ser acomodados sobre os óculos de grau.
- Óculos de proteção com a adição de lentes especialmente desenvolvidas para o atendimento das necessidades visuais.

### **9.6. Proteção das Mãos**

Dedos, mãos e braços são mais freqüentemente atingidos do que qualquer outra parte do corpo humano. O trabalhador deve adotar a proteção adequada para as suas mãos quando estas estiverem expostas a riscos tais como o manuseio de substâncias perigosas, cortes, perfurações, queimaduras químicas e térmicas, etc.

#### **9.6.1. Luvas**

O uso de luvas é o meio mais comum para se proteger as mãos.

- Ao trabalhar com produtos químicos, deve-se tomar cuidados relativos ao ajuste das luvas aos braços, luvas podem ser dobradas nas suas bordas superiores de tal forma que não ocorra a penetração do produto, evitando - se assim seu contato com a pele.
- Tanto as luvas de vinil, quanto às de borracha ou neoprene podem ser utilizadas ao se manusear produtos químicos. Ao trabalhar com qualquer produto líquido derivado do petróleo, utilize luvas fabricadas a base de material sintético.
- As luvas fabricadas em tecidos de algodão ou de couro, como as de raspa, por exemplo, são comumente utilizadas na maioria dos trabalhos com material abrasivo. As reforçadas com partes metálicas oferecem maior proteção quando você estiver que manusear objetos pontiagudos.
- Nunca se deve utilizar luvas reforçadas com partes metálicas quando se estiver trabalhando com equipamentos elétricos.
- É muito perigoso o uso de luvas ao se efetuar, por exemplo, trabalhos como os de manutenção em máquinas em movimento. As partes móveis como engrenagens, pinos, correias, etc. podem, ao prendê-las, causar danos com perda de dedos, mãos ou mesmo de seus braços.
- Seu supervisor de segurança é uma das pessoas qualificadas a prestar a melhor orientação quanto a melhor forma de você proteger as suas mãos. Escolha sempre as luvas que mais atenda as suas necessidades no trabalho, mas certifique - se de que se encontram na medida certa.

## **9.7. Proteção dos Pés**

Os acidentes no trabalho ocorrem mais freqüentemente nos pés:

- Quando objetos pesados ou pontiagudos caem sobre eles.
- Quando rodas ou objetos passam sobre eles.
- Quando se pisa num objeto pontiagudo que perfure a sola do sapato botina de segurança.

A proteção dos pés, assim como a proteção de outras partes do corpo, deve ser feita com o uso de EPI's, levando-se em consideração os riscos apresentados pelos diversos tipos de trabalhos ou tarefas.

### **9.7.1. Sapatos e Botinas de Segurança**

As concepções aplicadas na fabricação de sapatos e botinas de segurança são diversas. Alguns sapatos e botinas são reforçados com biqueira e palmilha de aço visando a proteção dos seus pés de objetos que caiam sobre eles, bem como de objetos pontiagudos espalhados pelo chão.

Em decorrência do desenvolvimento alcançado na fabricação de sapatos e botinas de segurança, alguns apresentam solados altamente resistentes à perfurações.

- Ao se trabalhar com fios ou cabos expostos, ou seja, desencapados, deverá ser feito uso de calçado que não contenha partes metálicas, como forma de evitar choques elétricos.
- Ao se trabalhar com, por exemplo, equipamentos eletrônicos ou com computadores, deverão ser utilizados calçados condutores, projetados para descarregar a energia estática proveniente deles no tapete ou piso.
- Calçados com solado de borracha ou de material sintético podem ser utilizados ao se trabalhar em meios aos diversos produtos químicos.
- Ao se trabalhar com produtos químicos cáusticos, evite utilizar calçados de couro. Esses produtos são corrosivos e, ao danificarem o couro, podem atingir seus pés.
- Fazer uso de protetores para os pés e, em especial, de dispositivos específicos para a proteção dos calcanhares e tornozelos, é aconselhável quando o trabalho assim exige.
- Levando sempre em conta o seu tipo de trabalho, seu supervisor de segurança pode auxiliar você quanto a melhor forma de proteção para os seus pés.

## **9.8 Proteção para corpo inteiro, tireóide**

Para que seja assegurada a proteção efetiva do trabalhador exposto à radiação ionizante com o emprego de avental de chumbo, protetor de tireóide de chumbo, realizando mensalmente a avaliação dos funcionários com o dosímetro.

## **9.9. Proteção Auditiva**

A perda da audição, ocasionada pela exposição do trabalhador a níveis elevados de ruído, é uma lesão muito comum adquirida no ambiente de trabalho. Como ela ocorre de maneira lenta e gradual, sua prevenção não tem merecido a devida importância.

A perda auditiva por parte do trabalhador poderá estar acontecendo sem o conhecimento do mesmo. Isso se deve ao fato de que o ruído pode causar danos ao

sistema auditivo sem gerar nenhuma dor. A proteção incorreta pode ser tão danosa quanto o não uso de proteção.

O trabalhador precisa proteger seus ouvidos:

- Quando o barulho no ambiente de trabalho for irritante.
- Quando tiver que levantar o nível de sua voz ao conversar com um colega que esteja a menos de um metro de distância.
- Quando encontrar aviso de que a proteção é obrigatória.
- Em ambientes onde o nível de ruído seja igual ou superior a 85 decibéis e que estiver a ele exposto durante oito horas de trabalho.
- Quando o ruído for intermitente.

### **9.9.1 Plug de Inserção**

Os plugs de inserção estão divididos em dois grupos: os pré - moldados e os moldáveis, ambos apresentando ótima proteção. Os moldáveis, feitos de espuma, apresentam proteção mais eficaz, pois se ajustam de forma perfeita ao canal auditivo.

Para a perfeita inserção:

- Pressione o plug, rolando - o entre os dedos polegar e indicador, para reduzir o seu diâmetro.
- Coloque - o adequadamente no canal auditivo.
- A colação do plug no canal auditivo direito deve ser feita com a mão direita, devendo a mão esquerda, após passar por trás da cabeça, mover o pavilhão auditivo para cima. A mão deve ser lavada para a inserção do plug no canal esquerdo.
- Após cada inserção, mantenha a extremidade do plug sob pressão por alguns segundos para assegurar o seu ajuste, o que ocorre com a expansão da espuma.

### **9.9.2. Abafadores Tipo Concha**

Os protetores do tipo concha representam também outra alternativa de se promover adequada proteção do sistema auditivo. As conchas presas a um arco ou acopladas ao capacete, cada uma de um lado da cabeça do trabalhador, envolvem o pavilhão auditivo direito e esquerdo, promovendo a proteção.

Apesar de aparentarem uma proteção melhor que a dos plugs de inserção, sua efetividade quanto à atenuação se vê muitas vezes limitada pela selagem e baixa qualidade do material empregado na fabricação da concha e do selo.

A espuma colocada no interior de concha, assim como o selo em volta de suas bordas deve possuir densidade adequada para que necessária atenuação seja atingida.

- Os pelos faciais prejudicam a selagem.
- O uso de brincos e óculos também interferem quanto à selagem adequada.

### **9.10. Proteção Adequada**

Para que a adequada atenuação seja assegurada em ambientes de trabalho com nível de ruído muito elevados, deve-se fazer uso da dupla proteção: o emprego simultâneo de plug e concha.

Lembre-se de que ao mesmo tempo em que você está promovendo sua proteção contra os malefícios causados pelo ruído, pode estar isolando - se dos sons que você necessita escutar, como vozes e alarmes, por exemplo. Fique atento.

### 9.11. Proteção da Pele

**Cremes Protetores:** O creme protetor para as mãos é uma segurança para a sua pele contra a ação nociva de produtos químicos industriais como graxas, óleos, tintas, solventes, cimento, resinas dentre outros.

Os cremes protetores se dividem em dois grupos o tipo I água resistente e o tipo II óleo resistente, no caso específico utilizaremos o tipo I água resistente.

Basicamente estes cremes possuem em sua composição básica algum óleo mineral, óleo de amêndoas ou outro similar, alguma fragrância e algum corante alimentício.

O creme protetor possui ação impermeabilizante, atóxico, sem abrasivos e não contém nenhum componente que seja prejudicial à saúde na sua composição.

Ele protege o organismo das contaminações que possam ocorrer através da via cutânea e por isso evita-se irritações da pele, dermatites ou outros males causados pelo contato da pele com o agente agressivo. O creme não é absorvido pela pele ou pelas vias respiratórias.

Para a sua remoção basta lavar as mãos com água e sabão neutro ou detergente.

O creme se utilizado de maneira correta, funcionará como se fosse uma luva invisível ou seja criará uma barreira entre a pele e o agente agressor que será.

O creme protetor funciona como uma barreira que evita o contato da pele com os produtos químicos que podem vir a prejudicar a pele. A figura abaixo mostra que o contato contínuo com esses produtos, faz com que parte dele penetre nas camadas internas da pele humana possibilitando a absorção do produto químico pelo corpo humano, e com o tempo e a acumulação dos mesmos nos órgãos internos como por exemplo o sangue, o corpo humano trata de dar sinais claros desta agressão contínua.

Podemos verificar que com a utilização do creme protetor o produto químico fica em contato com o creme e não com a pele, portanto podemos concluir que a pele não sofre qualquer dano ou absorção, garantindo assim a saúde e a integridade física do trabalhador.

Com esse mecanismo de proteção, em momento algum o trabalhador terá contato com os produtos que manipula, e com o benefício que a limpeza da pele que esta protegida, não há necessidade do uso de qualquer outra pasta ou produtos desengraxante, utiliza-se apenas água.

**Filtro Solar:** Maior parte do espectro ultra violeta, a radiação UVA possui intensidade constante durante todo o ano, atingindo a pele praticamente da mesma forma durante o inverno ou o verão. Sua intensidade também não varia muito ao longo do dia, sendo pouco maior entre 10 e 16 horas que nos outros horários. Penetra profundamente na pele, sendo a principal responsável pelo fotoenvelhecimento. Tem importante participação nas fotoalergias e também predispõe a pele ao surgimento do câncer. O UVA também está presente nas câmaras de bronzamento artificial, em doses mais altas do que na radiação proveniente do sol.

Sua incidência aumenta muito durante o verão, especialmente nos horários entre 10 e 16 horas quando a intensidade dos raios atinge seu máximo. Os raios UVB penetram superficialmente e causam as queimaduras solares. É a principal responsável pelas alterações celulares que predispoem ao câncer da pele.

Apenas os raios UVB causam as queimaduras solares portanto, o fato de você não ter ficado vermelho, não significa que sua pele não sofreu a ação danosa da radiação UV,

porque o UVA não causa queimaduras mas danifica a pele. Aquele sol de inverno que pareceu não causar problemas porque você não se queimou nada, na verdade também está prejudicando sua pele favorecendo, principalmente, o seu envelhecimento, da mesma forma que as câmaras de bronzeamento artificial.

| Fototipos*           | Descrição                                    | Sensibilidade ao Sol |
|----------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| I - Branca           | Queima com facilidade, nunca bronzeia        | Muito sensível       |
| II - Branca          | Queima com facilidade, bronzeia muito pouco  | Sensível             |
| III - Morena Clara   | Queima moderadamente, bronzeia moderadamente | Normal               |
| IV - Morena Moderada | Queima pouco, bronzeia com facilidade        | Normal               |
| V - Morena Escura    | Queima raramente, bronzeia bastante          | Pouco sensível       |
| VI - Negra           | Nunca queima, totalmente pigmentada          | Insensível           |

\* Segundo a Classificação de Fitzpatrick

Utilizar protetor solar FPS 30, em todos os trabalhadores expostos a radiação solar.

### 9.12. Limitação dos EPI's

O trabalhador deve conhecer as limitações de seus EPI's, considerando que eles não o protegem de todos os riscos que o rodeiam. Para tanto, limitações de seu equipamento devam ser conhecidas. Suas luvas, por exemplo, podem protegê-lo da ação apenas de alguns produtos químicos, mas não de todos.

### 9.13. Inspeção

- Os abafadores tipo concha que apresentem rachaduras, cortes, ou algum outro defeito, ou ainda, que não atenda a todos requisitos, deixam a desejar quanto a sua proteção.
- Óculos de segurança sujos ou arranhados limitam sua visão.
- A suspensão do capacete deve ser inspecionada freqüentemente. Qualquer defeito encontrado deve ser eliminado.
- O capacete deve ser substituído a cada dois ou três anos, principalmente se ele sofreu algum impacto considerável.
- O EPI deve estar sempre bem ajustado como forma de melhor protegê-lo, seja ele voltado para a proteção auditiva, respiratória, dos pés ou da cabeça.

### 9.14. Manutenção

A boa manutenção dos EPI's é indispensável.

- O trabalhador deve aprender a higienizar seus equipamentos. Os plugs de inserção, por exemplo, protegem dos riscos causados pelo ruído, mas mal higienizados, podem levar uma infecção aos seus ouvidos.

### **9.15. Cuidados e Armazenamento**

- O adequado armazenamento de qualquer EPI é de suma importância. Os calçados de segurança fabricados em borracha, por exemplo, podem ser facilmente danificados se ficarem jogados e espalhados pelo chão, podendo ser pisoteados, mesmo que involuntariamente, por outras pessoas.
- Quando necessário, o trabalhador deve fazer reparos em seus EPI's, trocando peças para proporcionar melhores condições de proteção. O momento adequado para fazer sua substituição.
- Caso se trabalhe com produtos químicos e os calçados e luvas apresentarem furos ou rasgos, os mesmos devem ser substituídos. Nestes casos os reparos não resolvem.

### **9.16. Resumo**

O fornecimento e a devida orientação quanto ao uso dos EPI's necessários à proteção do trabalhador são de responsabilidade do seu empregador. Cabe ao trabalhador a responsabilidade de usá-los.

A empresa deverá entregar os EPI's mediante recibo assinado pela empregado, onde conste a discriminação de todos os equipamentos entregues bem como a data.

Os EPI's devem ser usados de forma correta para que proporcionem a proteção desejada. Para o seu próprio bem e para o bem daqueles que o amam e precisam de você, habitue-se a usar seu equipamento da forma mais correta possível.

Só poderão ser utilizados EPI que possuam o Certificado de Aprovação (CA) expedido pelo Ministério do Trabalho.

### 9.17. Medidas de Controle dos Riscos Reconhecidos e Avaliados

| <b>META</b>                                                | <b>ESTRATÉGIA</b>                        | <b>AÇÃO – MEDIDAS DE CONTROLE</b>                                                                                                                                                                                               | <b>REGISTRO</b>                                                     |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Preparar os funcionários para o atendimento de emergências | Treinamento e conscientização            | Palestra sobre Primeiros socorros                                                                                                                                                                                               | Cópia do registro da capacitação, na pasta de cada funcionário.     |
| Diminuir a exposição dos empregados ao ruído.              | Treinamento, conscientização e controle  | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação. | Cópia do registro da capacitação, na pasta de cada funcionário.     |
|                                                            |                                          | Os mesmos deverão ser adquiridos com o Certificado de Aprovação – CA, exigido por lei e deverão ser fornecidos através de cautela.                                                                                              | Ficha para Controle de Entrega de EPI, na pasta de cada funcionário |
|                                                            |                                          | Deverão ser afixados cartazes para a orientação quanto ao uso de EPI e procedimentos de segurança.                                                                                                                              | Fotografias da área com sinalização.                                |
| Diminuir a exposição dos empregados aos riscos biológicos  | Treinamento e conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação. | Cópia do registro da capacitação, na pasta de cada funcionário.     |
|                                                            |                                          | Os mesmos deverão ser adquiridos com o Certificado de Aprovação – CA, exigido por lei e deverão ser fornecidos através de cautela.                                                                                              | Ficha para Controle de Entrega de EPI, na pasta de cada funcionário |
|                                                            |                                          | Realizar treinamentos de todos os funcionários com relação a utilização, guarda, higienização e conservação de EPI.                                                                                                             | Lista de controle de participação de treinamento                    |
|                                                            |                                          | Elaborar e treinar os funcionários com relação aos padrões de biosegurança.                                                                                                                                                     | Lista de controle de participação de treinamento                    |

| <b>META</b>                                               | <b>ESTRATÉGIA</b>                        | <b>AÇÃO – MEDIDAS DE CONTROLE</b>                                                                                                                                                                                               | <b>REGISTRO</b>                                                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Diminuir a exposição dos empregados aos produtos químicos | Treinamento e conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação. | Cópia do registro da capacitação, na pasta de cada funcionário.     |
|                                                           |                                          | Os mesmos deverão ser adquiridos com o Certificado de Aprovação – CA, exigido por lei e deverão ser fornecidos através de cautela.                                                                                              | Ficha para Controle de Entrega de EPI, na pasta de cada funcionário |
|                                                           |                                          | Deverão ser afixados cartazes para a orientação quanto ao uso de EPI e procedimentos de segurança.                                                                                                                              | Fotografias da área com sinalização.                                |
| Diminuir a exposição dos empregados a radiação ionizante  | Treinamento e conscientização e controle | Realizar treinamentos de todos os funcionários com relação a utilização, guarda, higienização e conservação de EPI e uso de EPC.                                                                                                | Lista de controle de participação de treinamento                    |
|                                                           |                                          | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação. | Cópia do registro da capacitação, na pasta de cada funcionário.     |
| Diminuir a exposição dos empregados a radiação solar      | Treinamento e conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de protetor solar e camisa de algodão de manga comprida.                                                                                                                                  | Ficha para Controle de Entrega de EPI, na pasta de cada funcionário |

### 9.18. Estabelecimento de prioridades

| <b>META</b>                                               | <b>ESTRATÉGIA</b>                       | <b>AÇÃO – MEDIDAS DE CONTROLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PRIORIDADE</b> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Diminuir a exposição dos empregados ao ruído.             | Treinamento, conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação.                                                                            | Baixa             |
| Diminuir a exposição dos empregados aos produtos químicos | Treinamento, conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de proteção individual (EPI), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação.                                                                            | Média             |
|                                                           |                                         | Fornecer EPI adequado aos produtos químicos                                                                                                                                                                                                                                                                | Média             |
|                                                           |                                         | Elaborar manual de procedimento para manipulação de produtos químicos                                                                                                                                                                                                                                      | Alta              |
| Diminuir a exposição dos empregados aos riscos biológicos | Treinamento, conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de proteção coletiva (EPC), como medida complementar de proteção, deverá ser dado um treinamento quanto à correta utilização e orientações quanto à guarda, higienização e conservação e realizar testes de isolamento elétrica conforme recomendação do fabricante. | Média             |
|                                                           |                                         | Elaborar padrões de biosegurança em todos os setores expostos à patógenos.                                                                                                                                                                                                                                 | Média             |
|                                                           |                                         | Realizar vacinação em todos os funcionários                                                                                                                                                                                                                                                                | Média             |
|                                                           |                                         | Melhorar local para descarte de produtos e restos de materiais cirúrgicos com a utilização de 2/3 de enchimento de sacos plásticos branco leitoso e em caixas para este fim                                                                                                                                | Média             |

| <b>META</b>                                              | <b>ESTRATÉGIA</b>                        | <b>AÇÃO – MEDIDAS DE CONTROLE</b>                                                              | <b>PRIORIDADE</b> |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Diminuir a exposição dos empregados à radiação ionizante | Treinamento, conscientização e controle  | Elaborar plano de proteção radiológica aprovado pelo CNEN e Vigilância Sanitária               | Média             |
|                                                          |                                          | Elaborar plano de emergência para riscos à radiação ionizante                                  | Média             |
|                                                          |                                          | Ter plano de manutenção do equipamento atualizado                                              | Média             |
| Diminuir a exposição dos empregados a radiação solar     | Treinamento e conscientização e controle | Quando do fornecimento de equipamento de protetor solar e camisa de algodão de manga comprida. | Alta              |

### 9.19. Prioridades das Medidas de Controle

|              |                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Alta</b>  | Medidas não existentes                                |
| <b>Média</b> | Medidas existentes que podem ser melhoradas           |
| <b>Baixa</b> | Medidas já existentes que não necessitam de melhorias |

**Observação:** Todo e qualquer funcionário e /ou visitante deverá fazer uso dos EPI's indicados para os respectivos setores de trabalho, independente de sua função específica. Outros EPI's complementares poderão ser indicados de forma a minimizar os riscos.

### 9.20. Monitoramento dos Dados

| <b>AGENTE</b>          | <b>CRITÉRIO PARA MONITORAMENTO</b> | <b>CONTROLE MÉDICO</b> |
|------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Ruído                  | Avaliação anual se dose > 0.5      | Audiometria            |
| Produtos Químicos      | Avaliação qualitativa anual        | Indicadores biológicos |
| Riscos biológicos      | Avaliação qualitativa anual        | Indicadores biológicos |
| Radiação ionizante     | Avaliação mensal                   | Dosimetrias            |
| Radiação não ionizante | Avaliação qualitativa anual        | Indicadores biológicos |

**10. CRONOGRAMA DE METAS, ETAPAS E PRAZOS**

| <b>ETAPA</b>                                                     | <b>METAS</b>                   | <b>PREVISÃO</b> |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Implantação                                                      | Elaborar o documento           | Agosto / 2021   |
| Reconhecimento                                                   | Identificar os riscos          | Agosto / 2021   |
| Avaliação qualitativa dos agentes químicos, físicos e biológicos | Avaliar qualitativamente       | Agosto / 2021   |
| Avaliação quantitativa da radiação ionizante                     | Quantificar o risco            | Mensal          |
| Divulgação                                                       | Conscientizar os empregados    | Setembro / 2021 |
| Medidas de controle                                              | Minimizar/neutralizar/eliminar | Vide abaixo     |
| Revisão anual                                                    | Acompanhar as medidas adotadas | Agosto / 2022   |

As metas, o desenvolvimento das etapas e os prazos estabelecidos neste Documento-Base deverão ser cumpridos, a fim de atender o disposto na NR-1, NR 32 e também da NR-09 e evitar os riscos decorrentes da fiscalização competente.

## 11. MEDIDAS DE CONTROLE PROPOSTAS E PLANO DE AÇÃO

| SETOR/FUNÇÕES    | MEDIDAS PROPOSTAS                                                                                                                                         | PRAZO DE EXECUÇÃO |                                        |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|
| Todos os Setores | Realização do PGR                                                                                                                                         | Já realizado      | Status                                 |
|                  | Adequação Equipamentos de Iluminação                                                                                                                      | Permanente        |                                        |
|                  | Disponibilizar assentos ergonômicos em todos os setores                                                                                                   | Dezembro 2021     | Parcialmente realizado                 |
|                  | Implantação de medidas de prevenção e combate a incêndio e pânico<br>Adequação dos extintores de incêndio                                                 | 2021              | Existem extintores em baixa quantidade |
|                  | Conscientizar os funcionários para que usem sempre sapatos fechados no trabalho e proibir o uso de calçados abertos a fim de se prevenir contra acidentes | 2021              | Deverá ser feitos treinamentos         |
|                  | Descartar material que não estão sendo mais usados                                                                                                        | Permanente        |                                        |
|                  | Providenciar fita antiderrapante ou piso de borracha para serem colocados nas escadas e rampas                                                            | Dezembro 2021     |                                        |
|                  | Fornecer armário individual com cadeado para todos os colaboradores da parte técnica nas unidades de saúde                                                | Janeiro 2022      |                                        |
|                  | Conscientizar os funcionários com relação a guarda de seus pertences                                                                                      | Permanente        |                                        |
|                  | Documentar fornecimento de EPI's                                                                                                                          | Outubro 2021      |                                        |
|                  | Orientar funcionários para o não uso de adornos e para atenção a higiene pessoal                                                                          | 2021              | Deverá ser feitos treinamentos         |
|                  | Adequar lixeiras de banheiros, cozinha e refeitório. (Lixeira com pedal e tampa)                                                                          | Dezembro 2021     | Parcialmente realizado                 |
|                  | Correção de pisos e azulejos a fim de evitar acidentes e acúmulo de sujeiras                                                                              | Permanente        |                                        |
|                  | Revisão permanente de parte elétrica das unidades de saúde                                                                                                | Permanente        |                                        |
|                  | Implantar sistema de aterramento da parte elétrica nas unidades de saúde e em seus equipamentos quando o mesmo não existir                                | 2022              |                                        |
|                  | Identificação de todos os disjuntores e proteção dos mesmos                                                                                               | Outubro 2021      |                                        |
|                  | Fornecer EPI's de acordo ao risco que o trabalhador estiver exposto                                                                                       | Permanente        |                                        |
|                  | Treinamento de ginástica laboral para todos os colaboradores com educador físico                                                                          | Permanente        |                                        |
|                  | Implantar proteção com vidro em todos os balcões de recepção                                                                                              | Dezembro 2021     |                                        |
|                  | Obrigatoriedade do uso dos EPI's                                                                                                                          | Permanente        |                                        |

| SETOR/FUNÇÕES | MEDIDAS PROPOSTAS                                                                                                               | PRAZO DE EXECUÇÃO |  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
|               | Implementação de EPC's                                                                                                          | Permanente        |  |
|               | Controle e emissão de relatórios de acidentes com material biológico                                                            | Permanente        |  |
|               | Controle de Acidentes e Incidentes                                                                                              | Permanente        |  |
|               | Prática de DDSMS                                                                                                                | Permanente        |  |
|               | Análise de Risco do Trabalho                                                                                                    |                   |  |
|               | Controle de infecção                                                                                                            |                   |  |
|               | <b>Permanentemente a empresa deverá disponibilizar nos diversos setores álcool em gel 70%, sabonete líquido e água corrente</b> | <b>Permanente</b> |  |
|               | <b>A empresa deve realizar sistematicamente desinfecção de ambientes de trabalho</b>                                            | <b>Permanente</b> |  |

No setor de Raios X as paredes deverão ser baritadas, ter biombo de chumbo para o técnico em radiografia, e ter coletes de chumbo para pacientes. O técnico em radiografia deverá utilizar dosímetro para quantificação de radiação ionizante absorvida.

A secretaria de saúde deverá montar uma equipe de funcionários para fazer parte da CCIH Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

Para os funcionários que laboram na esterilização: proteção respiratória com filtro químico para gases ácidos/vapores orgânicos quando da manipulação com hipoclorito de detergente enzimático, luva nitrílica, óculos de segurança lente policarbonato lente incolor, bota de PVC cano longo forrado em flocos de algodão

#### **Outras Considerações:**

- Os banheiros não devem servir como vestiários. Estas áreas devem estar separadas sem ligação direta uma com a outra. Sugere-se construir ou adaptar uma área nos centros de saúde apenas para vestiários.

### 11.1. Planejamento Anual – Cronograma de Atividade

| <b>ETAPAS</b>                                                                                  | <b>PRAZO DE EXECUÇÃO / PERIODICIDADE</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Realização do PGR                                                                              | Já realizado                             |
| Antecipação e Reconhecimento                                                                   | Já realizado                             |
| Estabelecimento de Prioridades                                                                 | Já realizado                             |
| Metas de Avaliação e Controle                                                                  | Já realizado                             |
| Avaliação Quantitativa                                                                         | Já realizado                             |
| Implantação das Medidas de Controle                                                            | Permanente                               |
| Obrigatoriedade do uso de EPI's                                                                | Permanente                               |
| Monitoramento dos Riscos                                                                       | Permanente                               |
| Registro e Divulgação dos Dados                                                                | Permanente                               |
| Constituir CIPA                                                                                | 2021                                     |
| Treinamento para os trabalhadores sobre uso, conservação, limitações e obrigatoriedade do EPI. | Dezembro 2021                            |
| Treinamento: Segurança na aplicação de produtos fitossanitários                                | Dezembro 2021                            |

### 12. PRÓXIMA AVALIAÇÃO DOS RISCOS AMBIENTAIS E REVISÃO DO PGR

Agosto de 2022, revisão geral do documento

As medidas de segurança e saúde ocupacional devem ser avaliadas rotineiramente

**13. PLANILHAS DE INVENTÁRIO DE RISCOS OCUPACIONAIS**

**Nota:** Enquanto durar o período de pandemia todos os trabalhadores devem receber proteção respiratória gratuitamente do município. Deverá ser fornecida o modelo PFF2 ou modelo similar para o pessoal técnico e que tenha contato com pacientes. Para os trabalhadores de áreas administrativas também poderá ser disponibilizada proteção respiratória como máscaras cirúrgicas.

**Nota 2:** É importante salientar que os profissionais da área da saúde estão trabalhando junto a população em ações de prevenção e controle a covid-19, e que para isso o município deve disponibilizar proteção adequada a saúde dos trabalhadores.

**Nota 3:** Cabe ressaltar que os profissionais da área da saúde já passaram pelo processo de imunização contra Covid – 19, diminuindo assim consideravelmente o risco de contaminação para os trabalhadores e consequentemente o risco de vida diante do vírus.

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
|----------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                 |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Secretário Mun. De Saúde<br/>CBO 251510 (Psicólogo)</b>     |                 | Realiza coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo. |                        | 01                  |
| <b>Secretário Adjunto De Saúde<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b> |                 | Realiza coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo. |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                 | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                                | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| Calçado fechado                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Assessor Administrativo II<br/>CBO 111415 (Dirigente do<br/>serviço público municipal)</b> | Auxilia na coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo juntamente ao secretário. |                                                    |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                   | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Coordenador De Atenção Primária em Saúde – CBO 223505 (Enfermeiro)</b> | Realiza a coordenação da atenção primária em saúde. Responsável pela parte burocrática de documentações de atenção as famílias. Realiza capacitações de profissionais de atenção primária (médicos, equipes de enfermagem). Faz o planejamento de funcionamento e processo de trabalho nas unidades de saúde. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Gerente de Divisão – CBO 142105 (Gerente administrativo)</b>                                                                   | Realiza a coordenação do processo e de campanhas de imunização do município. Participa do processo de imunização da população. Auxilia na coordenação da atenção primária em saúde. Realiza capacitações de profissionais de atenção primária (médicos, equipes de enfermagem). Faz o planejamento de funcionamento e processo de trabalho nas unidades de saúde. |                                                      |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível.<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                        |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                 |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                            | ATIVIDADES                                                                                                                                                        |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Gerente de Divisão – CBO 411010 (Assistente Administrativo)</b> | Responsável pela coordenação da parte de atendimento ao público. Administra situações dos procedimentos de média e alta complexidade de Taiobeiras e Micorregião. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                          |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                     | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                    | - Não detectado                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                           |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                    |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                          |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                 |                                                                                                                                                                   |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde –<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Responsável pelo PPI – Programção Pactuada Integrada nos serviços de saúde junto aos municípios que são pactuados com Taiobeiras. Auxilia na administração de situações dos procedimentos de média e alta complexidade de Taiobeiras e Micorregião. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                     | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                          |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                  |                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                   | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Assessor Administrativo I - CBO 411010 (Assistente Administrativo)</b> | Atende ao público em geral por telefone e presencial quando necessário. Realizam agendamentos de exames regulares via telefone. Administra junto com o médico regulador a fila de espera do sistema de saúde para realização de exames. |                         |                        | 01                |
| <b>Auxiliar de Saúde – CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>           | Atende ao público em geral por telefone e presencial quando necessário. Realizam agendamentos de exames regulares via telefone. Administra junto com o médico regulador a fila de espera do sistema de saúde para realização de exames. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Assessor Supervisão Geral II<br/>- CBO 111415 (Dirigente do<br/>serviço público municipal)</b> | Realiza serviços administrativos inerentes a atenção primária. Recepciona o público em geral recebendo suas demandas, principalmente por parte dos funcionários da secretaria de saúde. Faz o recebimento dos testes do pezinho e exames de prevenção e encaminha para os laboratórios. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                              | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais - CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde no que tange a atenção primária. Verifica disponibilidade de exames. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                       | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                                                      | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Realiza a limpeza em todas as dependências da sede da secretaria. Recolhe o lixo e encaminha para descarte. Prepara café e lanches rápidos. Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde no que tange a atenção primária. Verifica disponibilidade de exames. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                         | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                        | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| Botina de segurança, botina de borracha, luva de látex, proteção respiratória.                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                         |                                                                                                             |                         |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                  |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| FUNÇÕES                                                             | ATIVIDADES                                                                                                  |                         |                        | QUANTITATIVO    |
| <b>Auxiliar de Saúde –<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Faz a triagem do público na secretaria de saúde e encaminha para os setores inerentes para serem atendidos. |                         |                        | 01              |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                           |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| FÍSICOS                                                             | QUÍMICOS                                                                                                    | ACIDENTES               | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Não detectado                                                     | - Não detectado                                                                                             | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                            |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| Calçado fechado                                                     |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                           |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                          |                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                  |                                                                                                             |                         |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                | QUANTITATIVO            |                        |                   |
| <b>Assessor Administrativo - CBO 411010 (Assistente Administrativo)</b>       | Responsável pelos serviços que envolvem a parte financeira da secretaria de saúde tais como: diárias, férias e folgas dos servidores, licitações e contratos em geral, compras de materiais. Realizam comunicações internas inerentes a parte financeira. | 01                      |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde - CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b> | Responsável pelos serviços que envolvem a parte financeira da secretaria de saúde tais como: diárias, férias e folgas dos servidores, licitações e contratos em geral, compras de materiais. Realizam comunicações internas inerentes a parte financeira. | 01                      |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                               |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                        |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| FUNÇÕES                                                                   | ATIVIDADES                                                                                                                                  |                         |                        | QUANTITATIVO    |
| <b>Assistente Administrativo - CBO 411010 (Assistente Administrativo)</b> | Responsável por toda a parte de faturamento das unidades de saúde. Auxilia na parte de licitação e contratos ligados a secretaria de saúde. |                         |                        | 01              |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                 |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| FÍSICOS                                                                   | QUÍMICOS                                                                                                                                    | ACIDENTES               | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Não detectado                                                           | - Não detectado                                                                                                                             | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                  |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| Calçado fechado                                                           |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                 |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                        |                                                                                                                                             |                         |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                              | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais - CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Realiza serviços para a parte de gestão da secretaria, realiza agendamentos diversos. Responsável pela agenda administrativa dos gestores. Presta suporte nos serviços administrativos diversos. Entra em contato com pacientes para agendamento de exames. Realiza lançamento de dados em sistemas. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                       | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                                                      | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                      | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Telefonista</b><br><b>CBO 422205 (Telefonista)</b> | Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde. Atende telefonemas da população orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                       | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                              | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| Calçado fechado.                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Assistente Social –<br/>CBO 251605 (Assistente Social)</b> | Realiza atendimento ao público para análise e montagem do TFD (Transporte Fora do Município), solicitando apoio nas unidades de saúde fora do município. Realiza todo o processo burocrático do TFD e faz pagamentos necessários. Recebe e faz o alinhamento dos pacientes para o AEH – Ato de Entrada em Hospitais. Faz a checagem de documentos para a realização de exames. Lança no sistema e faz a autorização de procedimento de oncologia e cardiologia quando ocorre a liberação por parte da unidade de saúde. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                              | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Técnico de Enfermagem - CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>    | Realiza viagens intermunicipais acompanhando pacientes em outros municípios da para tratamentos de saúde. Realiza o acolhimento dos pacientes e presta assistência até o destino. Recebe medicamentos e exames nos centros de saúde e hospitais de outros municípios. Protocola autorizações nas diversas secretarias em outros municípios. |                                                   |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                       | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ACIDENTES</b>                                  | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Radiação não ionizante (Luz Solar)                                 | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidente de trânsito | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| Calçado fechado, luva, proteção respiratória, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim - Sim – Grau Médio 20% sobre o salário.    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: SEDE</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Responsável pelo sistema de processamento de dados alimentando CNES do município. Faz todos os lançamentos de declaração de nascimentos e de óbitos. Lança codificações dos óbitos. Atende demandas de pacientes com HIV, liberando consultas e medicações. Realiza agendamento de cirurgias de catarata, otorrinolaringológicas e de pterígio. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                      |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                       | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                              |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                               |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 06                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem</b><br><b>CBO 322205 (Técnico em enfermagem)</b>                                                         | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Técnico em Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                         | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS AGEUS ALMEIDA EQUIPE RENASCER</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                  |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                       | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                              |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                               |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 07                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de enfermagem)</b>                                                             | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES – EQUIPE VIDA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>      |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                    |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                              |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> |                 | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                        | --                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                               | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                        | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                                |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. | 06                                                 |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeira<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Técnico de Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                         | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA – EQUIPE HUMANIZAR</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                   |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b>                                             | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                     |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                               | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                      |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                     |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                            |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 05                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Maisa Oliveira Barbosa    | Geisiane Carvalho        |
| Iris Tania Teixeira Alves | Gislene Ferreira Barbosa |
| Marlane da Silva Santos   |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem</b><br><b>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                         | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Técnica de Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                         | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE UNIÃO</b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b>                                                   | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                 |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 05                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS DONA NININHA – EQUIPE HARMONIA</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>   |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | --                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 06                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 03                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MILTON MENDES DA SILVA – EQUIPE VIDA E SAÚDE</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>      |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 05                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeira<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem</b><br><b>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                         | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                 | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE MAIS SAÚDE</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b>                                                   | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     | QUANTITATIVO            |                        |                        |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. | 01                      |                        |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FÍSICOS                                                           | QUÍMICOS                                                                                                                                       | ACIDENTES               | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS             |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                 |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 04                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de enfermagem)</b>                                                             | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS MARY TATIANE A. LOPES – EQUIPE ACOLHER</b>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Gari II</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                                   | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b> |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 10                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar de<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF COM. RURAIS</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Gari II</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                               | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                     | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | --                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 04                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Técnico de Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                         | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA – ESF VIVER</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514215 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                       | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                              |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                               |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                             |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                                |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. | 09                                                 |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b>                                                   | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, botina de borracha, avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Servente Escolar<br/>CBO 513205 (Cozinheiro Geral)</b>                                                                                                               | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS ANTONINO DE ALMEIDA – EQUIPE ESPETACULAR</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Motorista<br/>CBO 782310 (Motorista de Caminhão)</b>                                                                                                  | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                        | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                        | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito | - Posturas inadequadas<br>- Transporte manual de carga | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | --                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                                |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. | 05                                                 |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Enfermeiro<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem</b><br><b>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                         | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE LIBERDADE</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Gari I</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                                    | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>        |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                    |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                              |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> |                 | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                               | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                        | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                                |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. | 05                                                 |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais</b><br>Técnica de Saúde Bucal<br><b>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b> | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                               | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. MANOEL S. SILVA – EQUIPE PROGRESSO</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                      |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Gari I</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                                    | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento roupas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>          |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           |                 | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 511010 (Atendente de Enfermagem)</b> |                 | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| FÍSICOS                                                           | QUÍMICOS        | ACIDENTES                                                                                                                                      | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS             |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                        | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                                |                        |                   |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. | 05                                                 |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                                                     | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b>                                                                                                       | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, botina de borracha, avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar de<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA – ESF CAMINHO</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv.<br/>de Limpeza e Conservação de<br/>Áreas Públicas)</b>                                                   | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>              |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | --                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Agente Comunitário de Saúde<br/>CBO 515105 (Agente comunitário de saúde)</b>                                                               | Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19. |                                                    |                        | 04                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Calçado fechado, camisa de manga comprida, protetor solar FPS 30.                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| Obs. Para entrar em residências: Avental, gorro, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                                                     | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b>                                                                                                       | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                                                                   | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FÍSICOS                                                                                                                                                                 | QUÍMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACIDENTES                                           | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS                         |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, botina de borracha, avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223208 (Odontólogo de saúde pública)</b>                                                              | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | --                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar de<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: UAPS VER. JOSÉ SENA – EQUIPE ESPERANÇA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Gari II<br/>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                                         | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: POSTO DE SAÚDE CENTRAL</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                                                     | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral. |                                                     |                        | 04                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, botina de borracha, avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                         |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 – (Atendente de Enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                     | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                   |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| Calçado fechado.                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                           |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                  |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Coordena os serviços da equipe melhor em casa. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames. Acompanha o tratamento dos pacientes. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                                                     | Faz verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, botina de borracha, avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Fonoaudiólogo</b><br><b>CBO 223810 (Fonoaudiólogo)</b>                                                                                                           | Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                                                     | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, máscara respiratória transparente |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        | QUANTITATIVO             |
| <b>Fisioterapeuta</b><br><b>CBO 223605 (Fisioterapeuta)</b>                                                                       | Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. |                         |                        | 02                       |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>        |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias, |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EMAD / EMAP</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Nutricionista</b><br><b>CBO 223710 (Nutricionista)</b>                                                                     | Realiza o atendimento clínico. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional no paciente. Realiza o monitoramento dos ambientes da residência do paciente, verificando as condições higiênicas da mesma. |                         |                        | 03                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>               |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>  |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                   | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Psicóloga</b><br><b>CBO 251510 (Psicólogo clínico)</b> | Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família, grupos do CEAE e em outras localidades do município |                         |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.   |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                 |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                        |                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                   | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Nutricionista</b><br><b>CBO 223710 (Nutricionista)</b> | Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional em crianças e grupos de risco. |                         |                        | 03                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| SUGESTÃO DE EPI's                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Fonoaudiólogo</b><br><b>CBO 223810 (Fonoaudiólogo)</b>                                                                                                           | Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Desenvolve programas de prevenção, promoção da saúde e qualidade de vida. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                                                     | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, máscara respiratória transparente |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                 |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>    |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                              |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                      |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Educador Físico -<br/>CBO 224120 (Preparador Físico)</b> |                 | Realiza grupos para atividades físicas de diversas faixas etárias nas academias de saúde. Realiza avaliações físicas na população. Faz palestras sobre atividades físicas e hábitos de vida saudáveis. |                        | 02                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                   |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                              | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                        | - Não detectado | - Queda do mesmo nível;                                                                                                                                                                                | - Posturas Inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                    |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| Calçado fechado, protetor solar FPS 30.                     |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                   |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                  |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                          |                 |                                                                                                                                                                                                        |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        | QUANTITATIVO             |
| <b>Fisioterapeuta<br/>CBO 223605 (Fisioterapeuta)</b>                                                                             | Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. |                         |                        | 01                       |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>        |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias, |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                        | <b>QUANTITATIVO</b>      |
| <b>Fisioterapeuta<br/>CBO 223605 (Fisioterapeuta)</b>                                                                             | Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. Realiza práticas interativas e complementares. Faz perfurações e sangrias. |                                                      |                        | 01                       |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>        |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível;<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias, |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                        |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>              |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: NASF – NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b> |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                         |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Farmacêutico</b><br><b>CBO 223415 (Farmacêutico)</b>  | Responsável pelo gerenciamento da farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Controla dispensação de medicamentos. Realiza atendimentos clínicos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.  |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                               |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Enfermeira<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>           | Responsável pela gestão e coordenação do setor de especialidades. Realiza serviços administrativos em geral e é responsável pela parte burocrática do setor. Levanta demandas para a unidade e encaminha para o setor de licitação e de compras. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                         | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória. |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                               |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                              |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                      |                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                       | QUANTITATIVO            |                        |                        |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>Recepcionista<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>                                                      | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos. | 01                      |                        |                        |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>Recepcionista<br/>CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos. | 01                      |                        |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                          | - Não detectado                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                             | Realiza curativos, retirada de pontos, pinos e gesso dos pacientes. Realiza a colocação de talas e gesso em pacientes. Realiza eletrocardiograma. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Faz o controle do material médico hospitalar. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Detergente<br>- Gesso                                                                                                                                                                                                                                                          | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>               |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                            |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Psicóloga</b><br><b>CBO 251510 (Psicólogo clínico)</b> |                 | Realiza o atendimento clínico na unidade de saúde para público infante juvenil de 6 a 17 anos com problemas afetivos. Faz o acompanhamento psicológico e triagem dos pacientes. Verifica questões familiares. Participa de GTH – Grupos de Trabalho e Humanização. |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                            | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                           | - Não detectado | - Queda do mesmo nível,                                                                                                                                                                                                                                            | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Fonoaudiólogo</b><br><b>CBO 223810 (Fonoaudiólogo)</b>                                                                                                           | Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Desenvolve programas de prevenção, promoção da saúde e qualidade de vida. Realiza teste da orelhinha. Trata da dissagia, dificuldades de fala e respiração dos pacientes. |                         |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                                                     | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, máscara respiratória transparente |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL</b>                                                                                               |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                        |                        |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico em Radiologia<br/>CBO 324115 (Técnico em radiologia)</b>                                                               | Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital, entregar resultado para os pacientes, encaminhar pacientes ao médico, limpeza do aparelho. |                        |                        | 03                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Radiação ionizante                                                                                                              | - Não detectado                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Máximo 40%                                                                                       |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Sim – 30% sobre o salário base                                                                             |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |

**OBS:** as paredes são baritadas, e o funcionário não permanece na sala durante o exame. Os funcionários deverão utilizar dosímetro para quantificar exposição à radiação ionizante.

| Planilha de reconhecimento de riscos                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                          |                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | QUANTITATIVO           |
| Auxiliar de Serviços Gerais<br>CBO 514225 (Trab. De serv.<br>De limp. E conserv. De áreas<br>públicas)                                                           |                 | Realiza a limpeza em todas as dependências do policlínica como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminhando para higienização das mesmas. Realiza desinfecção de salas que fazem o atendimento de pacientes com COVID – 19. |                        | 01                     |
| EXPOSIÇÃO A RISCOS                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| FÍSICOS                                                                                                                                                          | QUÍMICOS        | ACIDENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS             |
| - Não detectado                                                                                                                                                  | - Adstringentes | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Bota de borracha cano médio, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, touca, avental de PVC. |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Insalubridade: Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Periculosidade: Não                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |
| Aposentadoria Especial: Sim                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Enfermeira<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                 | Responsável pela gestão e coordenação da unidade de saúde. Realiza atendimentos clínicos de enfermagem. Realiza serviços administrativos em geral e é responsável pela parte burocrática do setor. Levanta demandas para a unidade e encaminha para o setor de licitação e de compras. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                            | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>QUANTITATIVO</b>     |                        |                        |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>Recepcionista<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>                                       | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias. | 01                      |                        |                        |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>Recepcionista<br/>CBO 514225 (Trab. De Serv. De Limp e Conserv. De áreas públicas)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias. | 02                      |                        |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                              | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                             | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>Recepcionista<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias. Alimenta o programa do ultrassom e faz a digitação do laudo do mesmo |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                      | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                     | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Auxilia nas cirurgias ambulatoriais. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Vivver Sistemas. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                             | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Auxilia nas cirurgias ambulatoriais. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Recolhe o lixo biológico e encaminha para descarte. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                               | Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Auxilia nas cirurgias ambulatoriais. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Recolhe o lixo biológico e encaminha para descarte. |                                                     |                        | 04                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Detergente<br>- Gesso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b> |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Psicólogo</b><br><b>CBO 251510 (Psicólogo clínico)</b>     | Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família, grupos do CEAE e em outras localidades do município. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.       |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Nutricionista</b><br><b>CBO 223710 (Nutricionista)</b>     | Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional em crianças e grupos de risco. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                   |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b> |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                         |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Assistente Social<br/>CBO 251605 (Assistente social)</b>   |                 | Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família. |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                     |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                          | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                               | - Detergentes.  | - Queda do mesmo nível,                                                                                                                                                   | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                      |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.       |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                     |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                    |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                            |                 |                                                                                                                                                                           |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                                     |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                        |                        |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnica em Radiologia<br/>CBO 324115(Técnico em radiologia)</b>                                                                | Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital, entregar resultado para os pacientes, encaminhar pacientes ao médico, limpeza do aparelho. |                        |                        | 03                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Radiação ionizante                                                                                                              | - Não detectado                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Máximo 40%                                                                                       |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Sim – 30% sobre o salário base                                                                             |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                   |                        |                        |                                    |

**OBS:** as paredes são baritadas, e o funcionário não permanece na sala durante o exame. Os funcionários deverão utilizar dosímetro para quantificar exposição à radiação ionizante.

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                                                                                                                                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                |                                         | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                                                                                                           |                                         | Recolhe o material sujo, realiza a limpeza, secagem e esterilização de instrumentos cirúrgicos, vidraria e outros materiais utilizados no hospital. Opera autoclave. Armazena os equipamentos limpos e esterilizados. |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                         | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                      | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Calor                                                                                                                                                                                                                       | - Detergente enzimático<br>- Álcool 70% | - Queda do mesmo<br>Nível<br>- Perfuração<br>- Cortes<br>- Queimadura                                                                                                                                                 | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| Sapato fechado, luva de procedimento, proteção respiratória, óculos de segurança em policarbonato lente incolor, protetor facial, touca, jaleco, proteção respiratória facial inteira com filtro químico para vapores ácidos. |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                                                                            |                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                          | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. De serv.<br/>De limp. E conserv. De áreas<br/>públicas)</b>                                                 | Realiza a limpeza em todas as dependências da unidade de saúde como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminhando para higienização das mesmas. |                                                      |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                   | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                                                  | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| Bota de borracha cano médio, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, touca, avental de PVC. |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: LABORATÓRIO</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                         | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde</b><br><b>Recepcionista</b><br><b>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza recebimento de amostras que são deixados na recepção. Realiza a entrega de resultados de exames. |                         |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                  | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                 | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória, luva de látex.                          |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| <b>SETOR: LABORATÓRIO</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                        | QUANTITATIVO                         |
| <b>Farmacêutico Bioquímico<br/>CBO 223415 (Farmacêutico bioquímico)</b>                                                           | Realiza a coleta de amostras de sangue, realiza o cadastro de pacientes, faz a análise de exames de sangue, fezes, urina, escarro, swab nasal, dentre outros. Responsável pelo cadastro, separação de amostras e impressão dos resultados. Faz o controle de estoque de materiais e produtos. Realiza a calibração e verificação de aparelhos. |                                                       |                        | 01                                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>                                      | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                    |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Álcool 70%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias,<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |                                      |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| <b>SETOR: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        | QUANTITATIVO                         |
| <b>Técnico de Análises Clínicas<br/>CBO 324205 (Técnico em<br/>Patologia Clínica)</b>                                             | Realiza a coleta de amostras de sangue, realiza o cadastro de pacientes, faz a análise de exames de sangue, fezes, urina, escarro, swab nasal, dentre outros. Faz a liberação dos exames. Responsável pela marcação de exames. Realiza a lavagem dos matérias (vidrarias) |                                                       |                        | 06                                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| FÍSICOS                                                                                                                           | QUÍMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACIDENTES                                             | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS                           |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Álcool 70%<br>- Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias,<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                        |                                      |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                         |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                               |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                      |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                              |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>Recepcionista<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> |                 | Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                           |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                      | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                               | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                     | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                        | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                            |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                             |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                           |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                          |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                  |                 |                                                                                                                                                |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                        | <b>QUANTITATIVO</b>      |
| <b>Fisioterapeuta</b><br><b>CBO 223605 (Fisioterapeuta)</b>                                                                       | Responsável pela coordenação da clínica de fisioterapia, orientando as equipes nas atividades diversas da clínica. Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. |                         |                        | 01                       |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>        |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias, |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                        | QUANTITATIVO             |
| <b>Fisioterapeuta</b><br><b>CBO 223605 (Fisioterapeuta)</b>                                                                       | Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. |                         |                        | 05                       |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>        |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus,<br>- Bactérias, |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        |                          |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                          | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. De serv.<br/>De limp. E conserv. De áreas<br/>públicas)</b> | Realiza a limpeza em todas as dependências da clínica de fisioterapia como nas salas, consultórios, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                   | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                  | - Adstringentes<br>- Álcool 70%                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| Botina de segurança, botina de borracha, luva de látex, máscara respiratória.                                    |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                               |                                                                                                                                                                                                           |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais</b><br><b>CBO 514225 (Trab. De serv. De limp. E conserv. De áreas públicas)</b>                                           | Auxilia no acolhimento do paciente na unidade de saúde transportando o mesmo de forma manual se necessário. Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. Realiza manutenção dos equipamentos de fisioterapia. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito | - Posturas inadequadas<br>- Transporte manual de carga | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CLÍNICA DE FISIOTERAPIA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Motorista<br/>CBO 782510 (Motorista de Caminhão)</b>                                                                                                  | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino e transportando o mesmo de forma manual se necessário. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                              | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito | - Posturas inadequadas<br>- Transporte manual de carga | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI´s</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: FARMÁCIA</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                            | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Gerente de divisão<br/>CBO 142105 (Gerente Administrativo)</b>                  | Responsável pela coordenação do setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Controla dispensação de medicamentos. Esclarece a população com relação ao uso de medicamentos.          |                         |                        | 01                     |
| <b>Assessor Sup. Geral<br/>CBO 111415 (Dirigente do serviço público municipal)</b> | Auxilia o farmacêutico no setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos. |                         |                        | 01                     |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>                  | Auxilia o farmacêutico no setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos. |                         |                        | 02                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                     | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                    | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: FARMÁCIA</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b> | Responsável pelo almoxarifado da farmácia municipal fazendo o recebimento de matéria e distribuição dos mesmos para as unidades de saúde. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos. |                         |                        | 02                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                       | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                          | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| Calçado fechado.                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                            |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: FARMÁCIA</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                | ATIVIDADES                                                                                                                                                                    |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Realiza a limpeza em todas as dependências da farmácia, como nas salas, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                         | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                        | - Adstringentes                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| Botina de segurança, botina de borracha, luva de látex, máscara respiratória.                                          |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                              |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                             |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                     |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| FUNÇÕES                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Gerente de Divisão<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b> | Responsável por coordenar todas as vigilâncias municipais sendo elas: vigilância sanitária, vigilância em saúde e saúde do trabalhador, vigilância epidemiológica e vigilância ambiental. Alimenta dados no sistema das vigilâncias. Realiza capacitações para os profissionais das vigilâncias. Recebe demandas das unidades municipais e apoio as unidades de saúde. |                                                   |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACIDENTES</b>                                  | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                       | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidente de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| Calçado fechado                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                     |                 |                                                                                                 |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                                                              |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                  |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                               |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Assessora de Sup. Geral II<br/>CBO 111415 – (Dirigente do<br/>serviço público municipal)</b> |                 | Atende ao público em geral e telefonemas<br>prestando informações sobre serviços<br>oferecidos. |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                       |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                  | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                                                                 | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                         | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                        |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| Calçado fechado.                                                                                |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                       |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                      |                 |                                                                                                 |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                              |                 |                                                                                                 |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                          | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Farmacêutica</b><br><b>CBO 223405 (Farmacêutica)</b> | Coordena a equipe da vigilância sanitária. Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária. Realiza capacitações para os profissionais da vigilância. Recebe demandas das unidades municipais e apoio as unidades de saúde. Fiscaliza protocolos sanitários de retorno às aulas em todas às instituições de ensino. |                                                   |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>                                  | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                         | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidente de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| Calçado fechado                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                            | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Fiscal Sanitário</b><br><b>CBO 515120 –(Visitador Sanitário)</b>       | Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária |                                                   |                        | 01                  |
| <b>Assistente Administrativo III</b><br><b>CBO 414110 –( Armazenista)</b> | Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária |                                                   |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                            | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                  | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidente de trânsito | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| Calçado fechado.                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
|------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                             |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Nutricionista</b><br><b>CBO 223710 –(Nutricionista)</b> |                 | Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, tendo como foco principal os estabelecimentos que realizam manipulação de alimentos. Emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                             | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                            | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidente de trânsito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| Calçado fechado.                                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                                                         | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                        | QUANTITATIVO                                         |
| <b>Assessor Administrativo VI CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b>                                                                                               | Realiza a coordenação do setor de epidemiologia. Realiza análise laboratorial de fezes e barbeiros. Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza higienização de vidrarias. |                                                      |                        | 01                                                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                                    |
| - Radiação não ionizante<br>- Ruído                                                                                                                                                                             | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos<br>- Protozoários |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| Botina de segurança, protetor solar FPS 30 calça e camisa de manga comprida de algodão, luva de látex, luva de vaqueta, proteção respiratória, boné tipo árabe, óculos de segurança em policarbonato, perneira. |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                                                         | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                        | QUANTITATIVO                                         |
| <b>Agente de Combate a Endemias</b><br><b>CBO 515140 (Agente de Combate à endemias)</b>                                                                                                                         | Realiza a coordenação do setor de epidemiologia. Realiza análise laboratorial de fezes e barbeiros. Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza higienização de vidrarias. |                                                      |                        | 01                                                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                                    |
| - Radiação não ionizante                                                                                                                                                                                        | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos<br>- Protozoários |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| Botina de segurança, protetor solar FPS 30 calça e camisa de manga comprida de algodão, luva de látex, luva de vaqueta, proteção respiratória, boné tipo árabe, óculos de segurança em policarbonato, perneira. |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                        |                                                      |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>QUANTITATIVO</b>                                                                |                                                                      |                        |
| <b>Agente de Combate a Endemias</b><br><b>CBO 515140 (Agente de Combate à endemias)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses. Realiza preparo de calda de produto fitossanitário para a aplicação de inseticidas nas residências e terrenos quando solicitados e em pontos estratégicos da cidade utilizando bomba costal ou pulverização mecanizada. Realizam dedetização de locais diversos incluindo residências. Realiza higienização de locais públicos com soluções antissépticas. Realiza teste rápido de leishmaniose. Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas. Realiza coleta de água em diversos pontos da cidade mensalmente para serem analisadas. | 01                                                                                 |                                                                      |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                                   | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)<br>- Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Produtos Fitossanitários<br>- Soluções antissépticas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível;<br>- Animais<br>- Peçonhentos<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas Inadequadas<br>- Levantamento e transporte manual de peso | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| Botina de segurança, protetor solar FPS 30, roupa para aplicador de agrotóxicos completa, botina de borracha, calça e camisa de manga comprida de algodão, luva de látex, luva nitrílica, luva de vaqueta, protetor auricular tipo plug NRRsf 16 dB(A), proteção respiratória com cartucho químico para vapores químicos, proteção respiratória PFF2, boné tipo árabe, óculos de segurança em policarbonato, perneira. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                      |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QUANTITATIVO                                                                       |                                                                      |                        |
| <b>Agente de Combate a Endemias</b><br><b>CBO 515140 (Agente de Combate à endemias)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses. Realiza preparo de calda de produto fitossanitário para a aplicação de inseticidas nas residências e terrenos quando solicitados e em pontos estratégicos da cidade utilizando bomba costal ou pulverização mecanizada. Realizam dedetização de locais diversos incluindo residências. Realiza higienização de locais públicos com soluções antissépticas. Realiza teste rápido de leishmaniose. Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas. | 01                                                                                 |                                                                      |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                                   | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)<br>- Ruído                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Produtos Fitossanitários<br>- Soluções antissépticas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Queda do mesmo nível;<br>- Animais<br>- Peçonhentos<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas Inadequadas<br>- Levantamento e transporte manual de peso | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| Botina de segurança, protetor solar FPS 30, roupa para aplicador de agrotóxicos completa, botina de borracha, calça e camisa de manga comprida de algodão, luva de látex, luva nitrílica, luva de vaqueta, protetor auricular tipo plug NRRsf 16 dB(A), proteção respiratória com cartucho químico para vapores químicos, proteção respiratória PFF2, boné tipo árabe, óculos de segurança em policarbonato, perneira. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                                                      |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                                                                               | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Agente de Combate a Endemias</b><br><b>CBO 515140 (Agente de Combate à endemias)</b>                                                                                                                                               | Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas. |                                                                                    |                        | 13                     |
| <b>Gari I</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                                                                                                                                                                                  | Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas. |                                                                                    |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>                                                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                                                                                                                                                                  | - Produtos Fitossanitários                                                                                                                                                                                                              | - Queda do mesmo nível;<br>- Animais<br>- peçonhentos<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| Botina de segurança, protetor solar FPS 30, calça e camisa de manga comprida de algodão, luva de látex, luva nitrílica, luva de vaqueta, proteção respiratória PFF2, boné tipo árabe, óculos de segurança em policarbonato, perneira. |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%. Somente no período em que houver campanha de vacinação de animais.                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim. Referente apenas ao período de campanha de vacinação de animais.                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                   |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: EPIDEMIOLOGIA</b>                                                   |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                    | QUANTITATIVO            |                        |                        |
| <b>Gari II</b><br><b>CBO 514215 (Varredor de Rua)</b>                         | Realiza a limpeza em todas as dependências da farmácia, como nas salas, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. | 01                      |                        |                        |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                     |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                               | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                               | - Adstringentes                                                                                                                                                               | - Queda do mesmo nível; | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                      |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| Botina de segurança, botina de borracha, luva de látex, máscara respiratória. |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                     |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                    |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                            |                                                                                                                                                                               |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Enfermeiro</b><br><b>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                               | Realiza a coordenação da Central COVID 19 no município, deliberando funções e ações durante o dia. Responsável por realizar coleta de material para realizar teste de COVID 19. Supervisiona o serviço de enfermagem, elabora escalas e rotinas ambulatoriais. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento da Central |                                                     |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Enfermeiro<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Administra medicações e é responsável pela coleta de material para realizar teste de COVID 19. Supervisiona o serviço de enfermagem, elabora escalas e rotinas ambulatoriais. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Presta assistência aos pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema e-SUS Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento da Central |                                                     |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                               | Realiza coleta de material para teste de COVID 19 Acompanha o tratamento dos pacientes. Fazem monitoramento domiciliar de pacientes com suspeita ou confirmados de COVID 19. Faz triagem. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema com informações inerentes aos testes realizados |                                                     |                        | 05                     |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                             | Realiza coleta de material para teste de COVID 19 Acompanha o tratamento dos pacientes. Fazem monitoramento domiciliar de pacientes com suspeita ou confirmados de COVID 19. Faz triagem. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema com informações inerentes aos testes realizados |                                                     |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                        |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b> |
|---------------------------------------------|

| SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| FUNÇÕES                                                                                                                                                  |                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                 |                        | QUANTITATIVO           |
| Motorista de caminhão<br>CBO 782510 (Motorista de caminhão)                                                                                              |                 | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde da Central de Monitoramento COVID. Realiza o transporte para às residências dos pacientes com alta quando necessário. |                        | 02                     |
| Motorista Sanitário<br>CBO 782320 (Condutor de ambulância)                                                                                               |                 | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde da Central de Monitoramento COVID. Realiza o transporte para às residências dos pacientes com alta quando necessário. |                        | 01                     |
| EXPOSIÇÃO A RISCOS                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
| FÍSICOS                                                                                                                                                  | QUÍMICOS        | ACIDENTES                                                                                                                                                                                  | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS             |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                                           | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito                                                                                                                                         | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
| Insalubridade: Não                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
| Periculosidade: Não                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |
| Aposentadoria Especial: Não                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                            |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                        | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Zelador de Patrimônio<br/>CBO 514120 (Zelador de edifício)</b>                              | Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais. |                         |                        | 01                |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>                              | Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais. |                         |                        | 02                |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Téc. de enfermagem)</b>                               | Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                 | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Radiação não ionizante (Luz solar)                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                      |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                    |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                          |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b> |                 | Atende telefonemas da população visando esclarecer dúvidas sobre a COVID 19, atende denúncias. Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados via telefone. |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                           | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                                                    | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| Calçado fechado                                                   |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                 |                                                                                                                                                                            |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                        |                                                                                         |                         |                        |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                       |                                                                                         |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                            | ATIVIDADES                                                                              |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de enfermagem)</b>  | Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 via telefone. |                         |                        | 03                |
| <b>Téc. De Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em saúde bucal)</b> | Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 via telefone. |                         |                        | 02                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                          |                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                     | <b>QUÍMICOS</b>                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                    | - Não detectado                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                           |                                                                                         |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                    |                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                          |                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                         |                                                                                         |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                 |                                                                                         |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                            |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                           |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                | ATIVIDADES                                                                                                                        |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Téc. De Saúde Bucal<br/>CBO 322405 (Técnico em<br/>saúde bucal)</b> | Realiza o controle de entrega de EPIs –<br>Equipamento de Proteção Individual para à<br>equipe da Central de Monitoramento Covid. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                              |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                         | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                        | - Não detectado                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                               |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                        |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                              |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                             |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                     |                                                                                                                                   |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                          | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. De serv.<br/>De limp. E conserv. De áreas<br/>públicas)</b>                                                 | Realiza a limpeza em todas as dependências da Central de Monitoramento COVID como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminhando para higienização das mesmas. Realiza desinfecção de salas que fazem o atendimento de pacientes com COVID – 19. |                                                      |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                   | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                                                  | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível;<br>- Perfuração;<br>- Cortes | - Posturas Inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| Bota de borracha cano médio, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex, touca, avental de PVC. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                                                                                      |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                         |                                                     |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                             | Realiza serviços de vacinação na campanha imunização da população contra COVID 19. |                                                     |                        | 01                     |
| <b>Técnica de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnica de Enfermagem)</b>                                                               | Realiza serviços de vacinação na campanha imunização da população contra COVID 19. |                                                     |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| FÍSICOS                                                                                                                           | QUÍMICOS                                                                           | ACIDENTES                                           | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS             |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                    | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                    |                                                     |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                    |                                                     |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                        |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| <b>SETOR: CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID</b>                       |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| FUNÇÕES                                                            | ATIVIDADES                                                                                                                        |                                                    |                        | QUANTITATIVO    |
| <b>Motorista Sanitário<br/>CBO 782320 (Condutor de ambulância)</b> | Realiza viagens internas no município transportando equipes para vacinação pertencentes a campanha de imunização contra COVID 19. |                                                    |                        | 03              |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                          |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| FÍSICOS                                                            | QUÍMICOS                                                                                                                          | ACIDENTES                                          | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                     | - Não detectado                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                           |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| Calçado fechado, protetor solar FPS 30.                            |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                          |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                         |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                 |                                                                                                                                   |                                                    |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                      |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> | Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CAPS. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz triagem de pacientes. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| SUGESTÃO DE EPI's                                                 |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| Calçado fechado                                                   |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                 |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Auxiliar de Saúde</b><br><b>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> | Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CAPS. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz triagem de pacientes. Realiza a contenção de pacientes quando necessário, visando preservar a integridade física dos pacientes e servidores e também a preservação do patrimônio público. |                                        |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>                       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                         | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível.<br>- Agressões | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| Calçado fechado.                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Sim – 30% do salário base                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>       |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| FUNÇÕES                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Vigilante</b><br><b>CBO 517330 (Vigilante)</b> | Realiza o controle de entrada e saída de pessoas da unidade de saúde Realiza a contenção de pacientes quando necessário, visando preservar a integridade física dos pacientes e servidores e também a preservação do patrimônio público. |                                        |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACIDENTES</b>                       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                          | - Queda do mesmo nível.<br>- Agressões | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| Calçado fechado.                                  |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                         |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Sim – 30% do salário base  |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                |                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Enfermeiro<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Realiza atendimento direto ao público de forma geral. Organiza serviços, escalas médicas e psicológicas do CAPS. Faz matriciamento de saúde mental junto as unidades de saúde e a Assistência Social. Participa de reuniões de saúde mental. Realiza viagens para capacitações. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes e usando a força física quando necessário. Alimenta sistema e-SUS |                                                      |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACIDENTES</b>                                     | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - Queda do mesmo nível.<br>- Cortes<br>- Perfurações | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                        |                        |

| Planilha de reconhecimento de riscos        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| SETOR: CAPS                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| FUNÇÕES                                     |                 | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | QUANTITATIVO    |
| Psicólogo<br>CBO 251510 (Psicólogo clínico) |                 | Realiza o atendimento clínico psicoterapêutico no CAPS. Realiza visitas domiciliares a pacientes diante de crises. Realiza acolhimento de pacientes. Atende pacientes contidos. Participa de capacitações diversas. Realiza atividades em grupo e reuniões com às famílias. |                        | 02              |
| EXPOSIÇÃO A RISCOS                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| FÍSICOS                                     | QUÍMICOS        | ACIDENTES                                                                                                                                                                                                                                                                   | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Não detectado                             | - Não detectado | - Queda do mesmo nível,                                                                                                                                                                                                                                                     | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| SUGESTÃO DE EPI's                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| Calçado fechado.                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| Insalubridade: Não                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| Periculosidade: Não                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |
| Aposentadoria Especial: Não                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                 |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                                                     | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Supervisor Clínico Institucional</b><br><b>CBO 131205 (Diretor de serviços de saúde)</b> | Realiza supervisão clínica do CAPS. Realiza matriciamento na unidade de saúde. Avalia as atividade de atendimento a saúde mental do município. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                   |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                              | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                             | - Não detectado                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                    |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| Calçado fechado.                                                                            |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                   |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                  |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                          |                                                                                                                                                |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                         |                                                                      |                         |                        |                 |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                  |                                                                      |                         |                        |                 |
| FUNÇÕES                                                             | ATIVIDADES                                                           |                         |                        | QUANTITATIVO    |
| <b>Terapeuta Ocupacional<br/>CBO 223905 (Terapeuta ocupacional)</b> | Realiza atendimento terapêutico ocupacional na unidade de saúde      |                         |                        | 01              |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Auxiliar de Enfermagem)</b>    | Auxilia nos atendimentos de terapia ocupacional na unidade de saúde. |                         |                        |                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                           |                                                                      |                         |                        |                 |
| FÍSICOS                                                             | QUÍMICOS                                                             | ACIDENTES               | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Não detectado                                                     | - Não detectado                                                      | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                            |                                                                      |                         |                        |                 |
| Calçado fechado.                                                    |                                                                      |                         |                        |                 |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                           |                                                                      |                         |                        |                 |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                          |                                                                      |                         |                        |                 |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                  |                                                                      |                         |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| FUNÇÕES                                                     | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                        | QUANTITATIVO      |
| <b>Assistente Social<br/>CBO 251605 (Assistente Social)</b> | Realiza o atendimento clínico no CAPS. Realiza visitas domiciliares a pacientes. Realiza acolhimento de pacientes. Faz busca ativa. Realiza intervenções junto ao INSS. Participa de capacitações diversas. Realiza processos burocráticos para fornecer auxílio a assistidos. |                         |                        | 01                |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                              | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                             | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível, | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| Calçado fechado.                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                       | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnico de Enfermagem<br/>CBO 322205 (Técnico de Enfermagem)</b>                                                                           | Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>Auxiliar de Enfermagem<br/>CBO 322230 (Auxiliar de Enfermagem)</b>                                                                         | Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b>                                                                             | Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário. |                                                     |                        | 02                                 |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>Téc. De Enfermagem<br/>CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b> | Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                               | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CAPS</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                         | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas)</b>                          | Responsável pela limpeza em todas as dependências do CAPS. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento de roupas e encaminha para higienização. Administra refeições aos pacientes quando necessário. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                  | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                 | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                            | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |                        |                                    |

| Planilha de reconhecimento de riscos                       |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
|------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| SETOR: CAPS                                                |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| FUNÇÕES                                                    |                 | ATIVIDADES                                                                                                                                  |                        | QUANTITATIVO    |
| Motorista Sanitário<br>CBO 782320 (Condutor de ambulância) |                 | Realiza viagens internas no município transportando equipes do CAPS e pacientes. Realiza o transporte de refeições para a unidade de saúde. |                        | 01              |
| EXPOSIÇÃO A RISCOS                                         |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| FÍSICOS                                                    | QUÍMICOS        | ACIDENTES                                                                                                                                   | ERGONÔMICOS            | BIOLÓGICOS      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)             | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito<br>- Perfurações                                                                         | - Posturas inadequadas | - Não detectado |
| SUGESTÃO DE EPI's                                          |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| Calçado fechado.                                           |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| Insalubridade: Não                                         |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| Periculosidade: Não                                        |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |
| Aposentadoria Especial: Não                                |                 |                                                                                                                                             |                        |                 |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Coordenadora de Assistência à Saúde Bucal</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                      | Coordena o setor de saúde bucal verificando demandas e necessidades. Realiza organização de documentos e prontuários clínicos. Participa de capacitações diversas ligadas a saúde bucal. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>QUANTITATIVO</b>                                 |                        |                                    |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. | 03                                                  |                        |                                    |
| <b>Odontólogo Endodontista</b><br><b>CBO 223212 (Cirurgião Dentista)</b>                                                          | Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação. | 01                                                  |                        |                                    |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar em<br/>Saúde Bucal)</b>                                                       | Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação. |                                                     |                        | 05                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Adstringentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                       |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>        |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| FUNÇÕES                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                                            |                         |                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Auxiliar de Saúde<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> | Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CEO. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz o acolhimento do paciente até o consultório. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                       | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                       | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória.           |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                         |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                        |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                |                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                        |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                           | ATIVIDADES                                                                                                                              |                        |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Técnica em Saúde Bucal<br/>CBO 322405(Técnica em<br/>Higiene Bucal)</b>                                                        | Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital da parte odontológica, entregar resultado para os pacientes, limpeza do aparelho. |                        |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>       | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Radiação ionizante                                                                                                              | - Não detectado                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Máximo 40%                                                                                       |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Sim – 30% sobre o salário base                                                                             |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                         |                        |                        |                                    |

**OBS:** as paredes são baritadas, e o funcionário não permanece na sala durante o exame. Os funcionários deverão utilizar dosímetro para quantificar exposição à radiação ionizante.

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                                                                          | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                               | <b>QUANTITATIVO</b>                 |                        |                   |
| <b>Técnico em Prótese Dentária<br/>CBO 322410 (Protético Dentário)</b>                                                                                                                  | No processo de fabricação de próteses dentárias realiza a confecção do molde utilizando gesso. Produz as próteses utilizando composições químicas. Faz a prensagem dos moldes e o cozimento dos mesmos. Por fim realiza o polimento da prótese. | 01                                  |                        |                   |
| <b>Auxiliar de Saúde Bucal<br/>CBO 322415 (Auxiliar de Saúde Bucal)</b>                                                                                                                 | No processo de fabricação de próteses dentárias realiza a confecção do molde utilizando gesso. Produz as próteses utilizando composições químicas. Faz a prensagem dos moldes e o cozimento dos mesmos. Por fim realiza o polimento da prótese. | 01                                  |                        |                   |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b> |
| - Não detectado                                                                                                                                                                         | - Gesso<br>- Acrílico                                                                                                                                                                                                                           | - Queda do mesmo nível,<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Não detectado   |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| Calçado fechado, avental de látex, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, proteção respiratória com cartucho químico, proteção respiratória PFF1, luvas de látex / Luva em PU |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                        |                   |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| FUNÇÕES                                                                                                                                                                 | ATIVIDADES                                                                                                                                     |                                                     |                        | QUANTITATIVO                       |
| <b>Auxiliar de Serviços Gerais<br/>CBO 514225 (Trab. de Serv. de Limpeza e Conservação de Áreas Públicas)</b>                                                           | Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos biológicos e os leva para o abrigo. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                                                         | - Adstringentes                                                                                                                                | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, botina de borracha, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. avental de látex. |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Enfermeira<br/>CBO 223505 (Enfermeiro)</b>                                                                                     | Supervisionar a atuação dos residentes de enfermagem no município. Realiza os serviços de enfermagem no auxílio aos residentes. Elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos dos residentes. Prestar assistência aos pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|
| <b>SETOR: PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                    | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                        | <b>QUANTITATIVO</b>                |
| <b>Odontólogo</b><br><b>CBO 223272 (Cirurgião dentista de saúde coletiva)</b>                                                     | Supervisionar a atuação dos residentes de odontologia no município. Realiza os serviços de odontologia no auxílio aos residentes. Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. |                                                     |                        | 01                                 |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                    | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACIDENTES</b>                                    | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>                  |
| - Não detectado                                                                                                                   | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Queda do mesmo nível,<br>- Perfuração<br>- Cortes | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias<br>- Fungos |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, viseira facial, proteção respiratória, luvas de látex. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                        |                                    |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                          | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Farmacêutico</b><br><b>CBO 223405 (Farmacêutico)</b> | Supervisionar a atuação dos residentes de farmácia no município. Realiza os serviços de farmacêutico no auxílio aos residentes. Realiza o controle da medicação entregue aos pacientes. Controla dispensação de medicamentos. Esclarece a população com relação ao uso de medicamentos. |                         |                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                          | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ACIDENTES</b>        | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Não detectado                                         | - Não detectado                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Queda do mesmo nível. | - Posturas inadequadas | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| Calçado fechado, viseira facial, proteção respiratória. |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Não                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                             |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>SETOR: TRANSPORTE</b>                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                          |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                              |                        | <b>QUANTITATIVO</b> |
| <b>Assessor Administrativo<br/>CBO 515110 (Atendente de Enfermagem)</b> |                 | Responsável por administrar a logística de transportes de pacientes dentro e fora do município. Realiza lançamentos diversos nos sistemas, liberação de passagens. Realiza organização de documentos em geral. |                        | 01                  |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>FÍSICOS</b>                                                          | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                               | <b>ERGONÔMICOS</b>     | <b>BIOLÓGICOS</b>   |
| - Não detectado                                                         | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.                                                                                                                                                                                        | - Posturas inadequadas | - Não detectado     |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| Calçado fechado                                                         |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Insalubridade:</b> Não                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Não                                      |                 |                                                                                                                                                                                                                |                        |                     |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: TRANSPORTE</b>                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| <b>FUNÇÕES</b>                                                                                                                              |                 | <b>ATIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | <b>QUANTITATIVO</b>    |
| <b>Motorista Sanitário<br/>CBO 782320 (Condutor de ambulância)</b>                                                                          |                 | Realiza viagens intermunicipais pela saúde transportando pacientes da saúde em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino utilizando veículo do município. Realiza transferência de pacientes. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                        | 07                     |
| <b>Motorista<br/>CBO 782510 (Motorista de Caminhão)</b>                                                                                     |                 | Realiza viagens intermunicipais pela saúde transportando pacientes da saúde em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino utilizando veículo do município. Realiza transferência de pacientes. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                        | 04                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                              | <b>QUÍMICOS</b> | <b>ACIDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ERGONÔMICOS</b>                                     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                              | - Não detectado | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de transito                                                                                                                                                                                                                    | - Posturas inadequadas<br>- Transporte manual de carga | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca de tnt, óculos de segurança em policarbonato, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |

| <b>Planilha de reconhecimento de riscos</b>                                                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>SETOR: TRANSPORTE</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| FUNÇÕES                                                                                                                                  | ATIVIDADES                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                        | QUANTITATIVO           |
| <b>Motorista<br/>CBO 782510 (Motorista de Caminhão)</b>                                                                                  | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>Motorista Sanitário<br/>CBO 782320 (Condutor de ambulância)</b>                                                                       | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>Assessor Administrativo II<br/>CBO 514215 (Gari)</b>                                                                                  | Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. |                                                    |                                                        | 01                     |
| <b>EXPOSIÇÃO A RISCOS</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>FÍSICOS</b>                                                                                                                           | <b>QUÍMICOS</b>                                                                                                                                                                                        | <b>ACIDENTES</b>                                   | <b>ERGONÔMICOS</b>                                     | <b>BIOLÓGICOS</b>      |
| - Ruído<br>- Radiação não ionizante(Luz solar)                                                                                           | - Não detectado                                                                                                                                                                                        | - Queda do mesmo nível.<br>- Acidentes de trânsito | - Posturas inadequadas<br>- Transporte manual de carga | - Vírus<br>- Bactérias |
| <b>SUGESTÃO DE EPI's</b>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| Calçado fechado, avental, touca tnt, óculos de segurança em policarbonato, proteção respiratória, luvas de látex, protetor solar FPS 30. |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Insalubridade:</b> Sim – Grau Médio 20%                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Periculosidade:</b> Não                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |
| <b>Aposentadoria Especial:</b> Sim                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                        |                        |

## 14. RADIOLOGIA

| <i>SETOR: POLICLINICA MUNICIPAL</i>                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>DADOS FUNCIONAIS</i>                                                                                                                                                                                                             |
| Nome:<br>Data de nascimento:<br>Função: Técnico em Radiologia<br>Admissão:<br>Horas trabalhadas por semana:<br>Realiza em média: 15 Radiologias por dia<br>Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( ) Sim ( ) Não   |
| Nome:<br>Data de nascimento:<br>Função: Técnico em Radiologia<br>Admissão:<br>Horas trabalhadas por semana:<br>Realiza em média: 15 Radiologias por dia<br>Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( ) Sim ( ) Não   |
| Nome:<br>Data de nascimento:<br>Função: Técnico em Radiologia<br>Admissão:<br>Horas trabalhadas por semana:<br>Realiza em média: 15 Radiologias por dia<br>Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( x ) Sim ( ) Não |

*SETOR: CEAE – CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA*

*DADOS FUNCIONAIS*

Nome:

Data de nascimento:

Função: Técnico em Radiologia

Admissão:

Horas trabalhadas por semana:

Realiza em média: 15 Radiologias por dia

Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( ) Sim ( ) Não

Nome:

Data de nascimento:

Função: Técnico em Radiologia

Admissão:

Horas trabalhadas por semana:

Realiza em média: 15 Radiologias por dia

Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( ) Sim ( ) Não

*SETOR: CEO – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS*

*DADOS FUNCIONAIS*

Nome:

Data de nascimento:

Função: Técnico em Saúde Bucal

Admissão:

Horas trabalhadas por semana:

Realiza em média: 15 Radiologias por dia

Exerce outras atividades exposto à radiação ionizante. ( ) Sim ( ) Não

**15. RELAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE DO MUNICÍPIO DE TAIUBEIRAS**

| <b>Produto</b>         | <b>Local</b>                         |
|------------------------|--------------------------------------|
| Detergente enzimático  | Esterilização<br>Limpeza de unidades |
| Desinfetante           | Limpeza de unidades                  |
| Detergente             | Limpeza de unidades                  |
| Sabão em pó            | Limpeza de unidades                  |
| Álcool 70%             | Em todos os setores<br>das unidades  |
| Soluções antissépticas | Em todos os setores<br>das unidades  |

## **16. RECOMENDAÇÕES GENÉRICAS E ESPECÍFICAS**

### **RUÍDO**

- Lubrificação periódica e adequada de equipamentos;
- Manutenção periódica e substituição de peças desgastadas;
- Ajuste de peças e polias de movimentos alternativos;
- Balanceamento de rotores e ventoinhas de motores;
- Trocas de hélices metálicas por material plástico;
- Enclausuramento de máquinas;

### **EXAMES MÉDICOS**

O controle preventivo da população de risco da empresa, ou sejam, dos elementos expostos nas áreas de risco, deverá ser posto em prática com exames audiométricos. Estes exames deverão ser feitos, no pré admissional, periódico, demissional e de mudança de função, conforme preceitua a NR-7 (PCMSO).

### **EDUCAÇÃO E TREINAMENTO**

A educação do pessoal através de reciclagem e novos cursos são fundamentais para o correto desempenho das tarefas e a obediência às normas de segurança, a orientação sobre a aquisição de bons hábitos alimentares e de higiene pessoal e de como o alcoolismo, o tabagismo e outras drogas contribuem para o aumento de acidentes e da ocorrência de doenças profissionais. O treinamento de funcionários, devendo assegurar o uso e a conservação correta dos equipamentos. A empresa deverá implantar um sistema de gerenciamento de segurança, visando além da conscientização o uso obrigatório dos EPI's.

## PRODUTOS QUÍMICOS

- Uso de todos os EPI's necessários para limpeza;
- Educação, treinamento e elaboração de padrões operacionais para a aplicação dos produtos;
- Utilização de luvas de PVC ou nitrílica para manusear com formaldeído e glutaraldeído;
- Os funcionários da limpeza deverão utilizar durante todo o trabalho de luvas de PVC, botas de PVC, óculos ampla visão, máscara;
- Deverá ser colocado no laboratório de análise sistema de exaustão e capela, neste mesmo setor os funcionários deverão utilizar óculos ampla visão lente incolor para realizar as elaboração de reagentes e análises.;

## EXAMES MÉDICOS

Através dos exames pré-admissionais deve-se selecionar pessoas aptas às condições de trabalho, evitando-se surpresas desagradáveis para o trabalhador e a empresa, os exames periódicos deverão ter a finalidade de detectar preventivamente os estados patogênicos que poderiam conduzir a enfermidades profissionais, tomando-se as providências necessárias.

## EDUCAÇÃO E TREINAMENTO

A educação do pessoal através de reciclagem e novos cursos são fundamentais para o correto desempenho das tarefas e a obediência às normas de segurança, a orientação sobre a aquisição de bons hábitos alimentares e de higiene pessoal e de como o alcoolismo, o tabagismo e outras drogas contribuem para o aumento de acidentes e da ocorrência de doenças profissionais. O treinamento de funcionários, devendo assegurar o uso e a conservação correta dos equipamentos. A empresa deverá implantar um sistema de gerenciamento de segurança, visando além da conscientização o uso obrigatório dos EPI's.

## RISCOS BIOLÓGICOS

- Elaborar padrões de segurança visando a conscientização dos riscos biológicos existentes na área hospitalar
- Montar um comitê de biosegurança para elaboração de procedimentos padrões e treinamentos de todos os funcionários;
- Melhorar os recipientes para descarte de materiais contaminados biologicamente;
- Utilização de todos os EPI's necessários evitando o uso de sapato comum, sandálias;
- Proibir o uso de acessórios como pulseiras, anéis, correntes;
- Evitar que as roupas sequem ao ar livre, deve-se criar outro mecanismo para a secagem das roupas;
- Realizar o ensacamento das roupas sujas para transporte e realizar diariamente a limpeza do carrinho de transporte;
- A troca de roupa na lavanderia deverá ser feita em locais separados para evitar a contaminação;

## EXAMES MÉDICOS

Através dos exames pré-admissionais deve-se selecionar pessoas aptas às condições de trabalho, evitando-se surpresas desagradáveis para o trabalhador e a empresa, os exames periódicos deverão ter a finalidade de detectar preventivamente os estados patogênicos que poderiam conduzir a enfermidades profissionais, tomando-se as providências necessárias.

## EDUCAÇÃO E TREINAMENTO

A educação do pessoal através de reciclagem e novos cursos são fundamentais para o correto desempenho das tarefas e a obediência às normas de segurança, a orientação sobre a aquisição de bons hábitos alimentares e de higiene pessoal e de como o alcoolismo, o tabagismo e outras drogas contribuem para o aumento de acidentes e da ocorrência de doenças profissionais. O treinamento de funcionários, devendo assegurar o uso e a conservação correta dos equipamentos. A empresa deverá implantar um sistema de gerenciamento de segurança, visando além da conscientização o uso obrigatório dos EPI's.

## RADIAÇÃO IONIZANTE

- Utilizar barreira de proteção para acionar o aparelho de raio X;
- Durante a operação do aparelho a atendente deverá ficar em outra sala;
- Utilizar avental de chumbo nos pacientes principalmente se a paciente estiver grávida;
- Realizar medição e controle através de dosímetro no operador e atendente de raio X;
- Melhorar a proteção da porta da sala de Raios X;
- Colocar placas de advertência solicitando o afastamento ou saída dos funcionários quando for tirar radiografias nos setores.

## EXAMES MÉDICOS

Através dos exames pré-admissionais deve-se selecionar pessoas aptas às condições de trabalho, evitando-se surpresas desagradáveis para o trabalhador e a empresa, os exames periódicos deverão ter a finalidade de detectar preventivamente os estados patogênicos que poderiam conduzir a enfermidades profissionais, tomando-se as providências necessárias.

## EDUCAÇÃO E TREINAMENTO

A educação do pessoal através de reciclagem e novos cursos são fundamentais para o correto desempenho das tarefas e a obediência às normas de segurança, a orientação sobre a aquisição de bons hábitos alimentares e de higiene pessoal e de como o alcoolismo, o tabagismo e outras drogas contribuem para o aumento de acidentes e da ocorrência de doenças profissionais. O treinamento de funcionários, devendo assegurar o uso e a conservação correta dos equipamentos. A empresa deverá implantar um sistema de gerenciamento de segurança, visando além da conscientização o uso obrigatório dos EPI's.

## ILUMINAÇÃO

- substituição das lâmpadas queimadas;
- mudança de posição e das lâmpadas com uma potencia maior, nas luminárias no setor administrativo;
- melhorar a limpeza das luminárias e colocar fundo refletor;
- utilização de iluminação complementar na área de costura

## EXAMES MÉDICOS

Realizar exames oftalmológicos para diagnosticar problemas oculares ou de visão.

## 17. ERGONOMIA

1. Mantenha boa postura quando usar o teclado. Use uma cadeira que tenha suporte para as costas.
2. Mantenha seus pés apoiados no chão ou em um suporte apropriados para apoiar os pés.  
Isso ajuda a reduzir a pressão sobre as costas.
3. Evite girar ou inclinar o tronco ou o pescoço ao trabalhar. Itens de uso freqüente devem ser posicionados diretamente a sua frente em um anteparo para cópias.
4. Mantenha seus ombros relaxados, com os cotovelos junto ao corpo.
5. Evite apoiar seus cotovelos em superfície dura ou na mesa. Use pequenas almofadas se necessário
6. O antebraço deve ficar alinhado em angulo de 100 a 110 graus com o teclado de modo a ficar em posição relaxada. Isso requer que o teclado fique em posição inclinada (a parte de trás do teclado, que fica mais próxima a você deve ficar mais alta que a parte da frente, isto é, a que fica mais próxima ao monitor) durante o trabalho.
7. Os pulsos devem ficar em posição neutra ou reta ao digitar ou se usar algum dispositivo de apontamento ou calculadora. Movimente seus braços sobre o teclado e os apoios para os pulsos enquanto digita. Evite permanecer com os cotovelos sobre a mesa ou os apoios. Isso evita que os pulsos sejam forçados a assumir posições para cima, para baixo e para os lados.
8. Trabalhe em ritmo razoável .
9. Faça pausas freqüentes durante o dia. Estas pausas podem ser breves e incluir alongamento para otimizar os resultados. Se possível, dê 1 ou 2 minutos de pausa a cada 15 ou 20 minutos e 5 minutos a cada hora. A cada duas ou três horas levante-se, de uma volta e faça uma atividade alternativa.
10. Diminua o número de movimentos repetitivos. Isto pode ser feito com auxilio de teclas de atalho e com o uso de programas especiais para esse fim. O uso de combinações de teclas também em muito contribui para reduzir o uso do mouse e de cliques.
11. Altere as tarefas a fim de não permanecer com o corpo na mesma posição, por tempos prolongados, durante o trabalho.
12. Mantenha seus dedos e articulações relaxadas enquanto digita.
13. Nunca segure caneta ou lápis nas mãos enquanto estiver digitando.
14. Evite bater no teclado com muita força. Suas mãos devem ficar relaxadas. Estudos mostram que a maioria dos usuários bate no teclado com força 4 vezes maior que o necessário
15. Descanse seus olhos olhando, de vez em quando, para objetos diferentes enquanto trabalha.

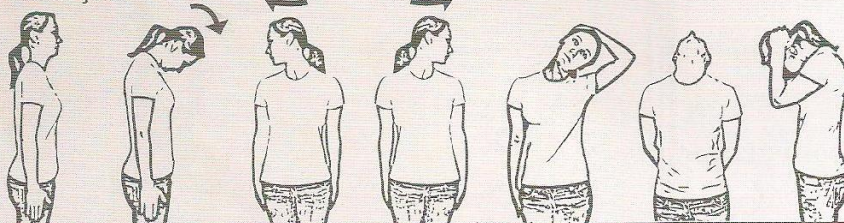
16. Evite perder tempo procurando coisas enquanto digita. Seus apontamentos, arquivos e telefones devem estar em lugar de fácil acesso.
17. Use um apoio para o teclado e para o mouse de modo a posicioná-los corretamente.
18. Para facilitar a cópia de textos use um anteparo de prender folhas.
19. Quando você estiver escrevendo algo no computador, evite procurar coisas sobre o teclado ou outros materiais. Um anteparo para colocar o material a ser copiado ajudar bastante.
20. Ajuste e posicione o monitor de modo que ao olhar para ele seu pescoço fique em posição neutra ou reta. O monitor deve ficar diretamente a sua frente. A parte superior da tela deve estar diretamente à frente de seus olhos de modo que ao olhar para ela você olhe levemente para baixo.
21. Regule o monitor de modo a evitar brilho excessivo. Evite também reflexos de janelas e outras fontes luminosas.
22. Personifique seu computador. O tipo de letra, o contraste, a velocidade e tamanho do ponteiro do mouse e as cores da tela podem ser configuradas para melhor conforto e eficiência.
23. Exercícios aeróbicos ajudam a manter a forma física, aumentar a resistência cardiovascular e diminuir a tensão dos usuários de computadores

Uso de medicamentos e ou munhequeiras para os pulsos sem receita e acompanhamento médico não são recomendados. Se você começar a apresentar sintomas, procure mais informações e ajuda de seu médico. Pequenas mudanças feitas logo que se notar os primeiros sintomas podem evitar complicações futuras em muitos casos

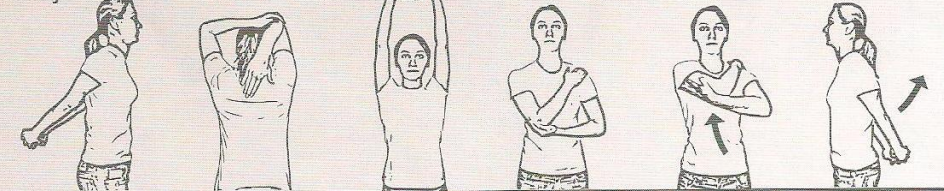
## Exercícios para Relaxamento e Alongamento

A prevenção é a melhor forma de combater às doenças relacionadas ao trabalho. Exercícios adequados são muito importantes para evitar as lesões.

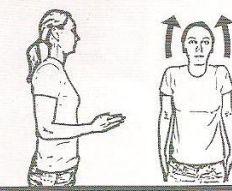
Pescoço



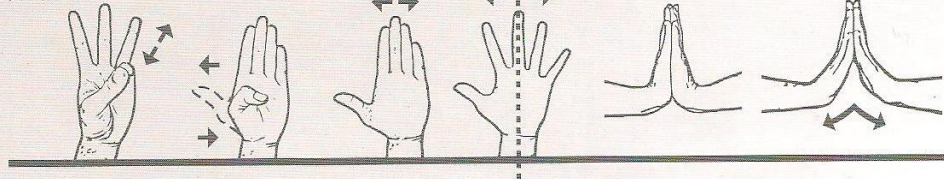
Braços



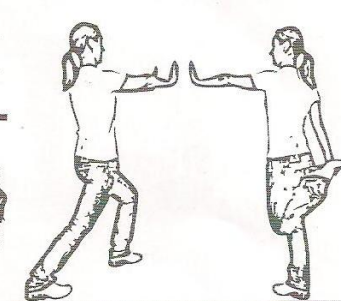
Ombros



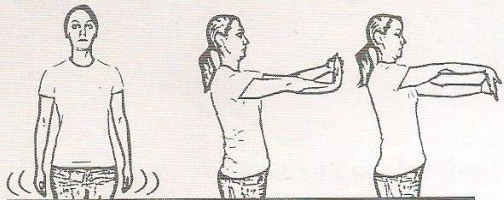
Mãos



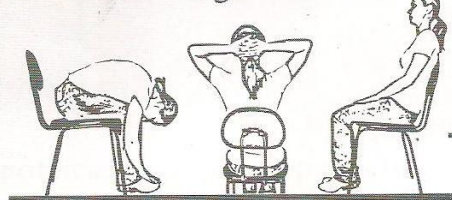
Membros Inferiores



Mãos



Costas - Região Lombar



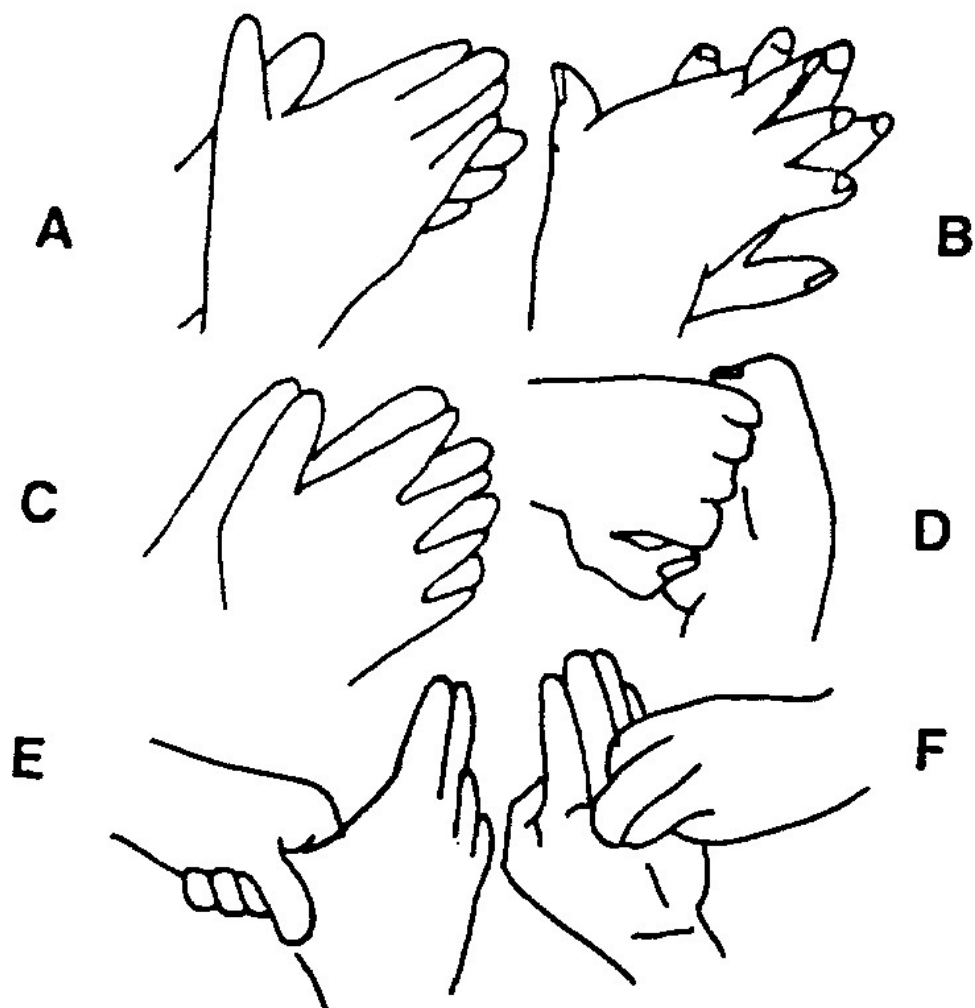


Figura 2\*  
Seqüência da lavagem das mãos

## **18. CONDUTA APÓS ACIDENTE COM PERFURO CORTANTE**

1. Mantenha a calma. Você tem cerca de duas horas para agir. Segundo o Ministério da Saúde (BRASIL 1996), as quimioprofilaxias contra HBV e HIV devem ser iniciadas até duas horas após o acidente. Em casos extremos, pode ser realizada até 24 a 36 horas depois. Após esse período de tempo, sua eficácia para o HIV é discutível. Nos acidentes de alto risco para HBV, a quimioprofilaxia pode ser iniciada até uma a duas semanas depois. O risco de transmissão ocupacional do HIV para o trabalhador de saúde após exposição percutânea é estimada em 0,3% e após exposição mucocutânea em 0,09%. Para a hepatite B, o risco para o profissional depende da situação do paciente fonte. (CDC/EUA, 2001b).

2. Lave exaustivamente com água e sabão o ferimento ou a pele exposta ao sangue ou líquido orgânico. Lave as mucosas com soro fisiológico ou água em abundância; não provoque maior sangramento do local ferido e não aumente a área lesada, a fim de minimizar a exposição ao material infectante. O uso de anti-sépticos tópicos do tipo PVPI ou álcool 70% pode ser adotado. Não é recomendada a utilização de agentes cáusticos ou injeção de anti-sépticos.

3. Dirija-se imediatamente ao Centro de Referência no atendimento de acidentes ocupacionais com material biológico de sua região. Nesse local, deverá ser comunicado o fato ao Técnico de Segurança do Trabalho, preenchido o inquérito de notificação e emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT. O ideal é que o acidentado e as condições do acidente sejam avaliados por uma equipe multiprofissional.

Obs.: Caso o profissional trabalhe em um estabelecimento hospitalar, este deve dirigir-se ao Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH). O atendimento é considerado uma urgência devido ao pouco tempo disponível para se iniciar a profilaxia com os medicamentos antiretrovirais (2 horas após o acidente).

4. Obtenha do paciente-fonte uma anamnese recente e detalhada sobre seus hábitos de vida, história de hemotransfusão, uso de drogas, vida sexual, uso de preservativos, passado em presídios ou manicômios, história de hepatite e DSTs e sorologias anteriores, para analisar a possibilidade de situá-lo numa possível janela imunológica.

5. Leve sua carteira de vacinação ou informe sobre seu estado vacinal e dados recentes de sua saúde, sorologias anteriores, etc.

6. Deverá ser solicitada pelo médico a coleta de amostras de sangue seu e do paciente-fonte, em tubos de ensaio, sem anticoagulante, devidamente identificados, que serão encaminhados imediatamente ao laboratório de referência para serem centrifugados.

Obs.: O paciente-fonte pode recusar-se a se submeter à realização da sorologia para HIV. Caso isso ocorra, deve-se considerar o paciente como sendo soropositivo e com alto título viral.

7. Caso o quadro caracterize situação de risco, as quimioprofilaxias contra o HBV e o HIV serão iniciados.

8. O médico, se necessário, fará a solicitação para o paciente-fonte do anti-HIV (Elisa convencional, teste rápido), Anti-HCV e HbsAg (quando o profissional não foi imunizado para hepatite B).
9. Repetir-se-ão as sorologias seis semanas, três meses, seis meses e um ano após o acidente ou a critério do médico.
10. O profissional acidentado, em uso de quimioprofilaxia antiretroviral, deverá retornar à consulta médica semanalmente, ou conforme protocolo do serviço, para acompanhamento clínico dos sinais de intolerância medicamentosa.
11. Se durante o acompanhamento ocorrer novo acidente com o funcionário, ele deverá submeter-se ao protocolo novamente sendo, desconsiderado todos os procedimentos já realizados.
12. Nos casos em que ocorrer a soroconversão para HIV ou hepatite o funcionário será encaminhado ao médico do trabalho para as orientações legais e a um centro de referência para o acompanhamento e tratamento necessário.

LEMBRE-SE ESTE É SOMENTE UM RESUMO, MAIS INFORMAÇÕES PODEM SER OBTIDAS NO SITE DA ANVISA E NO SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÕES HOSPITALARES DE SUA CIDADE.

#### ESTRATÉGIAS PARA PREVENÇÃO DE ACIDENTES PERFURO-CORTANTE

1. Ao transferir instrumentos, evitar que estejam apontados para alguém.
2. Apontar os instrumentos para a direção contrária a que você está.
3. Evitar pegar instrumentos cortantes com as mãos, usar pinças, alicates ou porta-agulhas.
4. Evitar que agulhas fiquem fora dos limites da bandeja.
5. Manter as brocas inseridas nas peças de mão voltadas para o solo, evitando arranhões.
6. Não reencapar as agulhas com as mãos, se fizer isso use uma pinça ou alicate para a preensão da tampa, evitando que a agulha fique apontada para o dedo.
7. Descartar imediatamente agulhas e instrumentos afiados.

## 19.PERIODICIDADE ESTIMADA PARA TROCA DOS EPI'S

### 1) Prazo médio para revisão ou reposição dos equipamentos de proteção individual

| Equipamento de Proteção Individual – EPI                           | Prazo                      |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Luvas de PVC, Haxanol, Látex ou Neopreme                           | 02 meses                   |
| Óculos de Segurança                                                | 06 meses                   |
| Respirador Semifacial PVC ou Silicone                              | 06 meses                   |
| Filtro Para Vapores Orgânicos                                      | 30 dias                    |
| Avental de Raspa com Mangas                                        | 06 meses                   |
| Blusão de Raspa                                                    | 18 meses                   |
| Botas de Borracha                                                  | 12 meses                   |
| Protetor Auricular Tipo Plug (PVC ou Silicone)                     | 03 meses a 06 meses        |
| Protetor Auricular Tipo Concha                                     | 06 meses a 12 meses        |
| Protetor Auricular Tipo Plug (Espuma)                              | 01 dia                     |
| Creme de Proteção para a Pele (pote de 200 g)                      | 15 dias                    |
| Lente Filtrante para Solda                                         | Quando Danificar           |
| Luvas de Raspa                                                     | Quando Danificar           |
| Luva Gladiador                                                     | Quando Danificar           |
| Perneira de Raspa                                                  | Quando Danificar           |
| Botina de Segurança                                                | Indefinida conf. Atividade |
| Avental Impermeável                                                | Quando Danificar           |
| Máscara para Soldador                                              | Quando Danificar           |
| Touca de Brim                                                      | 06 meses                   |
| Avental de Trevira                                                 | 12 Meses                   |
| Capa para Chuva                                                    | 12 Meses                   |
| Capacete de segurança                                              | 18 meses                   |
| Capacete de segurança conjugado com abafador tipo concha           | 12 meses                   |
| Cinto de segurança tipo pára-quedista                              | 48 meses                   |
| Jaqueta em tyvex                                                   | 1 mês                      |
| Luva anticorte com ou sem pigmento na palma                        | 3 meses                    |
| Luva de PVC                                                        | 6 meses                    |
| Luva para proteção elétrica – alta e baixa tensão                  | 18 meses                   |
| Luvas de kevlar                                                    | 3 meses                    |
| Luva de raspa para soldador                                        | 8 meses                    |
| Luva de vaqueta                                                    | 2 meses                    |
| Macacão tychem QC                                                  | 6 meses                    |
| Macacão tyvex branco                                               | 1 mês                      |
| Máscara para soldador                                              | 18 meses                   |
| Máscara semi-facial P1                                             | 1 semana                   |
| Máscara semi-facial P2 (VO) (variável)                             | Variável                   |
| Máscara semi-facial P2 com manutenção (filtros)                    | 6 meses                    |
| Máscara semi-facial P3 (variável)                                  | Variável                   |
| Óculos de segurança com lentes graduadas                           | 12 meses                   |
| Óculos de segurança de sobrepor                                    | 12 meses                   |
| Óculos de segurança lente incolor ou black – modelo Rio de Janeiro | 12 meses                   |
| Óculos de segurança tipo ampla visão                               | 12 meses                   |
| Protetor auditivo Quiet – Howard Leight                            | 1 mês                      |

|                                                          |          |
|----------------------------------------------------------|----------|
| Protetor facial marca Silo –                             | 24 meses |
| Protetor tipo concha com óculos de sobrepor modelo 0m 77 | 8 meses  |
| Protetor tipo concha conjugado com óculos de segurança   | 8 meses  |
| Retentor para respirador facial 3M modelo 78005          | Variável |
| Sapato de segurança                                      | 9 meses  |
| Tênis de segurança                                       | 9 meses  |
| Touca higiênica descartável                              | Variável |
| Touca higiênica lavável                                  | 1 mês    |
| Calça Jeans                                              | 12 meses |
| Camisa                                                   | 12 meses |
| Jaleco para manutenção                                   | 8 meses  |
| Jaleco para analistas (branco)                           | 12 meses |

- 2) Anotar nas fichas de controle toda e qualquer troca, reposição ou revisão dos equipamentos de proteção individual.
- 3) Todo equipamento danificado deverá ser imediatamente substituído.
- 4) No momento da entrega do equipamento de proteção individual deve-se observar se aquele equipamento se adapta ao indivíduo, ou seja, observar forma, tamanho, conforto e aceitabilidade.

## **20. LISTA DE INSETICIDAS USADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE NO CONTROLE DE ENDEMIAS.**

- ALFACIPERMETRINA FERSOL 200 SC
  - PERMETRINA INSETICIDA PIRETRÓIDE, FORMULAÇÃO LÍQUIDO PREMIDO (AEROSSOL) COM 0,5% DE PERMETRINA,
  - CIELO ULV; IMIDACLOPRIDO (NEONICOTINÓIDE) E PRALETRINA (PIRETRÓIDE)
  - FLUDORA® FUSION /CLOTIANIDINA (500G/KG, 50% P/P) + DELTAMETRINA (62,5G/KG, 6,25% P/P) + INERTES (43,75% P/P)
  - ÁLCOOL ISOPROPÍLICO
  - LIMITOR PIRIPROXIFEM 0,50% (P/P)
  - BOLFO -PROPOXUR 1 G EXCIPIENTE Q.S.P. 100 G
  - PULFO –CARBAMATO , CARBARILA E EXPECIPIENTE.
  - COLOSSO PROPOXUR 1 G, EXCIPIENTE Q.S.P 100 G
  - FICAM VC CONCENTRADO INGREDIENTE ATIVO: BENDIOCARBE 80% P/ CARBAMATOS MALATHION
- DIETHYL (DIMETHOXYTHIOPHOSPHORYLTHIO) SUCCINATE (MALATIONA)
- BARRAGE ALFACIANO-3-FENOXIBENZIL-2,2-DIMETIL-3-(2,2-DICLOROVINIL)-CICLOPROPANO CARBOXILATO (CYPERMETHRIN) POR LITRO.
  - K-OTHRINE SC
- HIPOCLORITO DE CÁLCIO CONCENTRADO
- QUEROSENE

## **21. RECOMENDAÇÕES ÀS EMPRESAS E ÓRGÃOS EMPREGADORES**

**CONSIDERANDO** a declaração de pandemia do novo coronavírus (SARS-COV-2) pela Organização Mundial da Saúde, ocorrida em 11 de março de 2020, bem como pelas medidas de contenção da doença anunciadas até o momento nesta unidade federativa, declarando estado de calamidade pública;

**CONSIDERANDO** a Declaração de estado de transmissão comunitária do coronavírus (COVID-19) em todo o território nacional, por meio da Portaria 454 MS/GM, de 20/03/2020;

**CONSIDERANDO** o teor da NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 02/2020 PGT/CODEMAT/CONAP, NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 03/2020 PGT/COORDIGUALDADE/CODEMAT/CONAP e NOTA TÉCNICA CONJUNTA N. 05/2020 PGT/COORDINFÂNCIA, bem assim a RECOMENDAÇÃO conjunta PGT/CODEMAT1 e RECOMENDAÇÃO N.01 PGT/COVID-19, as quais indicam as diretrizes a serem observadas, por empregadoras e empregadores, empresas, sindicatos, órgãos da Administração Pública, nas relações de trabalho;

**CONSIDERANDO** que, diante do quadro de pandemia, é necessário esforço conjunto de toda a sociedade para conter a disseminação da doença (COVID-19) e que, no Brasil, a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90) prevê que a saúde é direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício (art. 2º, *caput*), mas, também, deixando claro que o dever do Estado "não exclui o das pessoas, da família, **das empresas e da sociedade**" (§ 2º); e, por fim,

**CONSIDERANDO** ser essencial assegurar a efetividade das medidas determinadas, pelo Ministério da Saúde, para distanciamento social dos trabalhadores com suspeita de agravos à saúde que possam estar relacionados ao COVID-19, diante da evidência de que a pandemia do COVID-19 causa superlotação nos serviços de saúde, os quais, nem sempre, terão condições de dar resposta de pronto atendimento aos trabalhadores com sintomas leves, face à necessidade de atendimento de pessoas com quadros mais graves;

**CONSIDERANDO** o que dispõe os 7º, inciso XXXIII e artigo 227 da Constituição Federal, a Convenção n. 182 da OIT, ratificada e adotada pelos Decreto Legislativo n.

178/99 e Decreto n. 3.597/2000 e os arts. 7º, 67, III e art. 201, inciso VIII, da Lei n. 8.069/90;

**RECOMENDA, AOS EMPREGADORES**, por meio de seu/sua Sócio (a) / Diretor (a) administrativo (a) /Diretor (a) de Recursos Humanos / Administrador(a), **O QUE SEGUE:**

**1 DESENVOLVER** plano de contenção e/ou prevenção de infecções, observadas as recomendações das autoridades locais, mediante adoção de medidas de controle de cunho administrativo ou estrutural para evitar a exposição dos trabalhadores no ambiente de trabalho, próprios ou terceirizados, e assim, também a propagação dos casos para a população em geral, tais como:

- a) Realizar limpeza minuciosa diária nas ferramentas, bancadas, das instalações sanitárias de uso comum, refeitórios, veículos eventualmente utilizados no transporte e alojamentos com utilização de produtos que impeçam a propagação do vírus - álcool líquido 70% (setenta por cento), solução de água sanitária, ou outro desinfetante indicado para essa finalidade, observando o procedimento operacional padrão definido pelas autoridades sanitárias.
- b) Escalonar turnos de trabalho para evitar permanência de elevado número de trabalhadores no canteiro de obras, adotando, quando possível, distância mínima de 1 metro entre operários;
- c) No caso de empregadoras com alojamento, evitar a permanência de número elevado de trabalhadores nos dormitórios, liberando-os, quando possível, para retorno a suas residências no final do dia, ou providenciando realocação com ampliação dos espaços de alojamento;
- d) No caso de transporte de trabalhadores, utilizar exclusivamente veículos que possuam janelas passíveis de abertura (janelas não lacradas);
- e) Permitir e organizar os processos de trabalho para a realização de teletrabalho (ou home office), naquelas funções compatíveis com esta forma

de prestação de trabalho; Garantir a flexibilização dos horários de início e fim da jornada, com vistas a evitar a coincidência com horários de maior utilização de transporte público e, em caso de fornecimento do transporte pelo próprio empregador,

f) garantir a ampliação das linhas disponibilizadas, a fim de reduzir o número de trabalhadores transportados simultaneamente;

g) Afixar, em local visível aos trabalhadores, informações sanitárias sobre higienização e cuidados para a prevenção do COVID-19 (novo Coronavírus);

1. Os trabalhadores alojados que estiverem com suspeita de doença infecto-contagiosa devem, após avaliação médica, ficar em isolamento, conforme estabelece o subitem 7.10, da NR 24, nova redação dada em 2019.

**2.1** Na hipótese de não ser possível o isolamento preferencialmente domiciliar, ao isolar o trabalhador alojado, o empregador deve atender às orientações das autoridades sanitárias relacionadas ao protocolo de manejo clínico do coronavírus<sup>1</sup>, colocando o trabalhador em **quarto individual**;

**2.2** Na hipótese de não ser possível o isolamento do trabalhador com suspeita de COVID-19 no próprio alojamento em quarto individual, o empregador deve encaminhar o trabalhador para outro estabelecimento (ex: hotel ou pousada).

**2.3** O empregador deve atender as orientações de manejo terapêutico da Síndrome Gripal na APS (Ministério da Saúde, 2020), no que diz respeito ao isolamento e cuidados para os pacientes com esse diagnóstico, conforme orientação das autoridades sanitárias<sup>2</sup>, dentre as quais:

- a) Respeitar o período de isolamento do trabalhador indicado pelas autoridades sanitárias;
- b) Propiciar, no mínimo, a revisão do caso por profissionais de saúde habilitados, a cada 48 horas, preferencialmente por telefone, providenciando consulta presencial se houver necessidade de exame físico;

c) Garantir ao trabalhador em isolamento o devido repouso, bem como o oferecimento de todos os insumos necessários, alimentação balanceada, boa oferta de líquidos e a medicação indicada pelos profissionais de saúde para tratamento e/ou controle de sintomas, que devem ser entregues por pessoal devidamente treinado e equipado para a prevenção do contágio;

d) Aos trabalhadores adoecidos e aos seus cuidadores, deve estar disponível, em quantidade suficiente, equipamentos de proteção individual e coletivas, como máscaras protetoras, álcool gel, álcool 70%, luvas e local para higienização das mãos com água corrente e sabão e utilização de papel toalha;

**2. AFASTAR** os trabalhadores que se encontrem insertos nos grupos de risco identificados pelos órgãos de saúde, tais como: maiores de 60 (sessenta) anos de idade, doentes cardíacos, diabéticos, doentes renais crônicos, doentes respiratórios crônicos, transplantados, portadores de doenças tratados com medicamentos imunodepressores e quimioterápicos, além de gestantes e lactantes, observando a irredutibilidade salarial;

**3. FORNECER**, aos profissionais responsáveis pelas atividades de limpeza e higienização, Equipamentos de Proteção Individual adequados aos riscos e em perfeito estado de conservação, segundo as normas estabelecidas pelas autoridades sanitárias, compreendendo, no mínimo: óculos de proteção ou protetor facial; máscara cirúrgica; avental; luvas de borracha com cano longo; botas impermeáveis com cano longo; gorro, para procedimentos que geram aerossóis; e garantir a higienização frequente das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica a 70%;

**4. REFORÇAR a seus empregados a importância e a necessidade:**

(a) da adoção de cuidados pessoais, sobretudo da lavagem das mãos, da utilização de produtos assépticos, como álcool em gel setenta por cento, e da observância da etiqueta respiratória (tossir nos cotovelos ou cobrindo a boca com lenço de papel que deve ser imediatamente descartado);

(b) da manutenção da limpeza dos espaços de convivência e ferramentas, nos termos fixados no Plano de contenção e/ou prevenção de infecções a ser elaborado;

**5. NEGOCIAR** com o Sindicato da Categoria Profissional respectivo as consequências da ausência ao trabalho fora das situações previstas na Lei nº 13.979/2020, bem como eventuais planos para redução dos prejuízos econômicos sofridos e seu impacto na manutenção do emprego e da renda dos trabalhadores, mediante adoção de medidas como:

- a. Adoção de trabalho remoto (teletrabalho/home office) nas atividades em que for viável;
- b. Flexibilização de jornada;
- c. Redução de jornada e adoção de banco de horas;
- d. Concessão imediata de férias coletivas e individuais, sem a necessidade de pré-aviso de 30 dias de antecedência e/ou notificação de com 15 dias de antecedência para o Ministério da Economia, cientificando-se a entidade sindical representativa, antes do início das respectivas férias;
- e. Concessão de licença remunerada aos trabalhadores;
- f. Suspensão dos contratos de trabalho (lay off), com garantia de renda;
- g. suspensão do contrato de trabalho para fins de qualificação (art. 476-A da CLT);
- h. Outras medidas passíveis de adoção pela respectiva empresa ou setor de atividade econômica, com especial atenção para a garantia de renda e salário.

**6. ESTABELECE**R política de autocuidado para a identificação de potenciais sinais e sintomas e o posterior isolamento e contato, junto aos serviços de saúde, para a identificação de casos suspeitos (fornecer máscaras para o trabalhador com caso suspeito e aos demais que tiveram contato com este trabalhador ou estiverem realizando seu atendimento).

**7. ESTABELECE**R política de flexibilidade de jornada para seus trabalhadores, quando os serviços de transporte, creches, escolas, dentre outros, não estejam em funcionamento regular e quando comunicados por autoridades, observado o contido na Lei Federal 979/20, no parágrafo terceiro, do artigo terceiro: “*Será considerada falta justificada ao serviço público ou à atividade laboral privada o período de ausência decorrente das medidas previstas neste artigo*”.

**8. PRIORIZAR** as trabalhadoras e todos os trabalhadores com encargos familiares (com filhas ou filhos, pessoas idosas ou com deficiência, pessoas com doenças crônicas que

podem ter seu quadro agravado pelo COVID-19, dela dependentes), gestantes, pessoas idosas ou com deficiência garantindo a estes trabalhadores o direito a realizar as suas atividades laborais preferencialmente de modo remoto, por equipamentos e sistemas informatizados;

**9. ESTABELECE**r política de flexibilidade de jornada, para que os trabalhadores atendam familiares doentes ou em situação de vulnerabilidade à infecção pelo coronavírus e obedeçam à quarentena e às demais orientações dos serviços de saúde, observado o princípio da irredutibilidade salarial, salvo mediante Convenção e/ou Acordo Coletivo de Trabalho, conforme disposto no art. 7º, VI, da Constituição da República, **ABSTENDO-SE** de considerar as ausências ao trabalho ou a adaptação da prestação de serviços em tais casos como razão válida para sanção disciplinar ou o término de uma relação de trabalho, podendo configurar-se ato discriminatório, nos termos do artigo 373-A, II e III, da CLT, e do artigo 4º da Lei n. 9.029/1995.

**10. ACEITAR** a autodeclaração do empregado a respeito do seu estado de saúde, relacionado a sintomas do COVID 19, e **PERMITIR/PROMOVER** o afastamento do local de trabalho e o trabalho à distância, se compatível com a atividade, como medida de prevenção da saúde pública e como medida de redução à procura de serviços hospitalares, aplicando-se o disposto no art. 3º, § 3º, da Lei nº 13.979/2020, **facultando-se** ao empregador a contratação de trabalhadores substitutos, bem como a elaboração de contraprova, mediante a coleta de amostra do trabalhador e/ou submissão a consulta clínica em domicílio, sem ônus, garantindo-se a adoção de medidas que não ampliem o risco de exposição;

**11.1** Fica a empresa **CIENTIFICADA** que, nos termos e observados os requisitos do art. 3º, §1º da Portaria GM n. 454, de 20/03/2020, “o atestado emitido pelo profissional médico que determina a medida de isolamento será estendido às pessoas que residam no mesmo endereço, para todos os fins, incluindo o disposto no § 3º do art. 3º da Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020”.

**11.2 ESCLARECER** junto aos trabalhadores que a prestação de declarações falsas, posteriormente comprovadas, os sujeitará à

responsabilização criminal, bem como às sanções decorrentes do exercício do poder diretivo patronal.

**11. ADOTAR** as seguintes ações emergenciais para proteção de adolescentes, aprendizes, estagiários e empregados:

- a. afastar imediatamente do trabalho os empregados adolescentes, sem prejuízo da remuneração integral, ante ao princípio da proteção integral e a peculiar condição de pessoa em desenvolvimento, podendo adotar o trabalho remoto (teletrabalho/home office) nas atividades em que for viável e desde que não haja custo adicional para o empregado;
- b. Interromper as atividades presenciais de estágio, substituindo-as por atividades remotas, desde que possível e garantida ao estagiário a adequada estrutura de tecnologia da informação, da supervisão, e desde que não haja custo adicional para o empregado;
- c. Interromper as aulas teóricas nos contratos de aprendizagem profissional, salvo se passíveis de serem ministradas na modalidade à distância e, ainda assim, desde que possuam plataforma adequada para o ensino a distância, e garantida a estrutura de tecnologia de informação gratuita e adequada ao aprendiz;
- d. A abstenção de medida tendente a substituição das atividades teóricas pelas atividades práticas nos contratos de aprendizagem profissional, por absolutamente incompatível com o instituto da aprendizagem, o qual demanda a necessária correspondência entre a teoria e a prática como determinante do aprendizado progressivo e observância do programa de aprendizagem profissional;
- e. A interrupção imediata das atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional, garantida a percepção da remuneração integral, podendo adotar o trabalho remoto (teletrabalho/home office) nas atividades em que for viável e desde que não haja custo adicional para o empregado.

**12. NÃO PERMITIR** o ingresso de trabalhador ou prestador de serviços com sintomas respiratórios, entendidos esse como tosse seca, dor de garganta ou dificuldade respiratória, acompanhada ou não de febre, nas dependências da empresa e

**GARANTIR** seu **imediato** afastamento das atividades, nos termos do art. 2º da portaria 454 MS/GM, de 20/03/2020, com vistas a evitar a caracterização do **crime** previsto no **art. 132 do**

**Código Penal que consistem na “exposição da vida ou da saúde de outrem a perigo direto e iminente”.**

**13. NÃO PERMITIR** a circulação de crianças e demais familiares dos trabalhadores nos ambientes de trabalho, as quais possam representar risco à saúde, seja quanto ao adoecimento pelo COVID-19, seja quanto aos demais riscos inerentes a estes espaços.

**14. IMPLEMENTAR**, de forma integrada com a empresa prestadora de serviços, todas as medidas de prevenção ora recomendadas, de forma a garantir-se o mesmo nível de proteção a todos os trabalhadores do estabelecimento, considerando-se a responsabilidade direta de o contratante de serviços terceirizados “garantir as condições de segurança, higiene e salubridade dos trabalhadores, quando o trabalho for realizado em suas dependências” (art. 5-A, § 3º da Lei 6019/74 c/c itens 5.48 e 5.49 da NR-05, item 9.6.3 da NR-09 e item 32.11.4 da NR-32).

**15.1 ADVERTIR** os gestores dos contratos de prestação de serviços terceirizados quanto à responsabilidade da empresa contratada em adotar todos os meios necessários para conscientizar e prevenir seus trabalhadores acerca dos riscos do contágio do novo coronavírus (SARS-COV-2) e da obrigação de notificação da empresa contratante, quando do diagnóstico de trabalhador com a doença (COVID-19).

**15. GARANTIR** que o SESMT da empresa permaneça em permanente contato com a Vigilância Epidemiológica Municipal, com vistas a adoção de medidas preventivas no ambiente de trabalho, orientadas às Políticas locais estabelecidas.

## **16. CUIDADOS NO PERÍODO DE PANDEMIA**

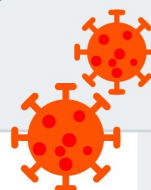
Para evitar a propagação da COVID-19:

- Lave suas mãos com frequência. Use sabão e água ou um gel à base de álcool.
- Mantenha uma distância segura de qualquer pessoa que esteja tossindo ou espirrando.
- Não toque nos olhos, no nariz ou na boca.
- Quando tossir ou espirrar, cubra o nariz e a boca com o cotovelo dobrado ou um tecido.
- Fique em casa se você se sentir indisposto.

- Se você tiver febre, tosse e dificuldade para respirar, procure assistência médica. Ligue antes de sair.
- Siga as instruções de sua autoridade de saúde local.
- Evite ir desnecessariamente a clínicas ou hospitais para permitir que os sistemas de saúde operem com mais eficiência, protegendo você e as outras pessoas.

## PREVENÇÃO CONTRA O CORONAVÍRUS

### MEDIDAS QUE DIFICULTAM O CONTÁGIO



1



**evite encostar as mãos no rosto antes de lavá-las**

2

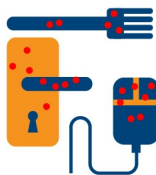


**lavar as mãos com sabão por 20 segundos**

**onde lavar:** debaixo das unhas, entre os dedos, punho, na frente e atrás

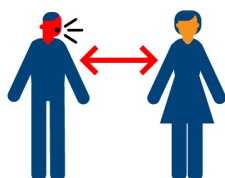


3



**limpar objetos de uso coletivo antes de usá-los. Exemplos:** maçanetas, talheres, copos, botão do elevador, mouse, teclados

4



**mantenha distância de 2 metros se vir alguém tossindo ou espirrando**

5



**mantenha-se hidratado e alimente-se bem**

6



**evite cumprimentar com beijos no rosto, abraçando ou apertando as mãos**

Tabela 12. Medidas de isolamento domiciliar e cuidados domésticos para todos pacientes com diagnóstico de Síndrome Gripal, Ministério da Saúde, 2020.

| <b>CUIDADOS DOMÉSTICOS DO PACIENTE EM ISOLAMENTO DOMICILIAR POR 14 DIAS DESDE A DATA DE INÍCIO DOS SINTOMAS DE SINDROME GRIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sempre reportar à equipe de saúde que acompanha o caso o surgimento de algum novo sintoma ou piora dos sintomas já presentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Isolamento do paciente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Precauções do cuidador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Precauções gerais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permanecer em quarto isolado e bem ventilado;</li> <li>• Caso não seja possível isolar o paciente em um quarto único, manter pelo menos 1 metro de distância do paciente. Dormir em cama separada (exceção: mães que estão amamentando devem continuar amamentando com o uso de máscara e medidas de higiene, como a lavagem constante de mãos);</li> <li>• Limitar a movimentação do paciente pela casa. Locais da casa com compartilhamento (como cozinha, banheiro etc.) devem estar bem ventilados;</li> <li>• Utilização de máscara cirúrgica todo o tempo. Caso o paciente não tolere ficar por muito tempo, realizar medidas de higiene respiratória com mais frequência; trocar máscara cirúrgica sempre que esta estiver úmida ou danificada;</li> <li>• Em idas ao banheiro ou outro ambiente obrigatório, o doente deve usar obrigatoriamente máscara;</li> <li>• Realizar higiene frequente das mãos, com água e sabão ou álcool em gel, especialmente antes de comer ou cozinhar e após ir ao banheiro;</li> <li>• Sem visitas ao doente;</li> <li>• O paciente só poderá sair de casa em casos de emergência. Caso necessário, sair com máscara e evitar multidões, preferindo transportes individuais ou a pé, sempre que possível.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• O cuidador deve utilizar uma máscara (descartável) quando estiver perto do paciente. Caso a máscara fique úmida ou com secreções, deve ser trocada imediatamente. Nunca tocar ou mexer na máscara enquanto estiver perto do paciente. Após retirar a máscara, o cuidador deve lavar as mãos;</li> <li>• Deve ser realizada higiene das mãos toda vez que elas parecerem sujas, antes/depois do contato com o paciente, antes/depois de ir ao banheiro, antes/depois de cozinhar e comer ou toda vez que julgar necessário. Pode ser utilizado álcool em gel quando as mãos estiverem secas e água e sabão quando as mãos parecerem oleosas ou sujas;</li> <li>• Toda vez que lavar as mãos com água e sabão, dar preferência ao papel-toalha. Caso não seja possível, utilizar toalha de tecido e trocá-la toda vez que ficar úmida;</li> <li>• Caso alguém do domicílio apresentar sintomas de SG, iniciar com os mesmos cuidados de precaução para pacientes e solicitar atendimento na sua UBS. Realizar atendimento domiciliar dos contactantes sempre que possível.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toda vez que lavar as mãos com água e sabão, dar preferência ao papel-toalha. Caso não seja possível, utilizar toalha de tecido e trocá-la toda vez que ficar úmida;</li> <li>• Todos os moradores da casa devem cobrir a boca e o nariz quando forem tossir ou espirrar, seja com as mãos ou máscaras. Lavar as mãos e jogar as máscaras após o uso;</li> <li>• Evitar o contato com as secreções do paciente; quando for descartar o lixo do paciente, utilizar luvas descartáveis;</li> <li>• Limpar frequentemente (mais de uma vez por dia) as superfícies que são frequentemente tocadas com solução contendo alvejante (1 parte de alvejante para 99 partes de água); faça o mesmo para banheiros e toaletes;</li> <li>• Lave roupas pessoais, roupas de cama e roupas de banho do paciente com sabão comum e água entre 60-90°C, deixe secar.</li> </ul> |

Fonte: WHO technical guidance - patient management - Coronavirus disease 2019

***LAUDO TÉCNICO DAS  
CONDIÇÕES AMBIENTAIS  
DO TRABALHO  
L. T. C. A. T.***

## **MUNICÍPIO DE TAIÓBEIRAS**

**Data de Emissão: 01/08/2021**

**Data de Validade: 01/08/2022**

## **LTCAT**

Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho

### **AVALIADORES RESPONSÁVEIS**

**NOME:**

**CARGO:**

**CONSELHO: -**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE:**

**TELEFONE:**

## DADOS DA EMPRESA

**RAZÃO SOCIAL:** MUNICÍPIO DE TAIÓBEIRAS

**NOME FANTASIA:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CNPJ:** 18.017.384/0001-10

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ENDEREÇO:** DA MATRIZ

**BAIRRO:** CENTRO

**CIDADE:** TAIÓBEIRAS

**CEP:** 39550000

**ESTADO:** MG

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

**TELEFONE:**

**CNAE:** 8411-6/00

**ATIVIDADE:** ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM GERAL

## **OBJETIVOS**

O LTCAT tem por finalidade cumprir as exigências da legislação previdenciária - Art. 58 da Lei nº 9528 de 10.12.97, dar sustentabilidade técnica às condições ambientais existentes na empresa e subsidiar o enquadramento de tais atividades no referente ao recolhimento das denominadas Alíquotas Suplementares do Seguro de Acidentes do Trabalho (SAT) criadas pelo texto da Lei nº 9.732 de 11.12.98.

## DESCRIÇÃO DOS SETORES, CARGOS, RISCOS AMBIENTAIS E CONCLUSÕES

### SETOR: SEDE

#### DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS

ÁREA: 500 m<sup>2</sup>      PÉ DIREITO: 3,0 m      PISO: Cerâmico  
FORRO:      ESTRUTURA DO TELHADO: Laje  
TELHAS: Cerâmicas      JANELAS: Sim      ILUMINAÇÃO: Boa  
PAREDE: Alvenaria  
DESCRIÇÃO:

#### FUNÇÃO: Psicólogo clínico (Secretário)

CBO: 2515-10

DESCRIÇÃO: Realiza coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo.

TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Leve

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

CONSEQUÊNCIAS: Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

FONTE GERADORA: Mobiliário e equipamentos

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Leve

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

CONSEQUÊNCIAS: Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

FONTE GERADORA: Ambiente de trabalho

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro (Secretário Adjunto)

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Dirigente do serviço público municipal

**CBO:** 1114-15

**DESCRIÇÃO:** Auxilia na coordenação do setor de saúde. Faz visitas a unidades de saúde verificando demandas e necessidades das mesmas. Realiza viagens para afazeres da secretaria. Verifica demandas burocráticas para pacientes diversos. Realiza o planejamento de metas e a execução financeira, participando de todo o processo juntamente ao secretário

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coordenação da atenção primária em saúde. Responsável pela parte burocrática de documentações de atenção as famílias. Realiza capacitações de profissionais de atenção primária (médicos, equipes de enfermagem). Faz o planejamento de funcionamento e processo de trabalho nas unidades de saúde.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coordenação do processo e de campanhas de imunização do município. Participa do processo de imunização da população. Auxilia na coordenação da atenção primária em saúde. Realiza capacitações de profissionais de atenção primária (médicos, equipes de enfermagem). Faz o planejamento de funcionamento e processo de trabalho nas unidades de saúde.

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Assistente administrativo

**CBO:** 4110-10

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela coordenação da parte de atendimento ao público. Administra situações dos procedimentos de média e alta complexidade de Taiobeiras e Micorregião.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Atendente de enfermagem****CBO: 5151-10**

**DESCRIÇÃO:** Responsável pelo PPI – Programação Pactuada Integrada nos serviços de saúde junto aos municípios que são pactuados com Taiobeiras. Auxilia na administração de situações dos procedimentos de média e alta complexidade de Taiobeiras e Micorregião

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Assistente administrativo****CBO: 4110-10**

**DESCRIÇÃO:** Atende ao público em geral por telefone e presencial quando necessário. Realizam agendamentos de exames regulares via telefone. Administra junto com o médico regulador a fila de espera do sistema de saúde para realização de exames.

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças

nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Atende ao público em geral por telefone e presencial quando necessário. Realizam agendamentos de exames regulares via telefone. Administra junto com o médico regulador a fila de espera do sistema de saúde para realização de exames.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Dirigente do serviço público municipal

**CBO:** 1114-15

**DESCRIÇÃO:** Realiza serviços administrativos inerentes a atenção primária. Recepciona o público em geral recebendo suas demandas, principalmente por parte dos funcionários da secretaria de saúde. Faz o recebimento dos testes do pezinho e exames de prevenção e encaminha para os laboratórios.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde no que tange a atenção primária. Verifica disponibilidade de exames. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

## psíquico

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da sede da secretaria. Recolhe o lixo e encaminha para descarte. Prepara café e lanches rápidos. Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde no que tange a atenção primária. Verifica disponibilidade de exames. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Faz a triagem do público na secretaria de saúde e encaminha para os setores inerentes para serem atendidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Assistente administrativo

**CBO:** 4110-10

**DESCRIÇÃO:** Responsável pelos serviços que envolvem a parte financeira da secretaria de saúde tais como: diárias, férias e folgas dos servidores, licitações e contratos em geral, compras de materiais. Realizam comunicações internas inerentes a parte financeira.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pelos serviços que envolvem a parte financeira da secretaria de saúde tais como: diárias, férias e folgas dos servidores, licitações e contratos em geral, compras de materiais. Realizam comunicações internas inerentes a parte financeira.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Assistente administrativo****CBO: 4110-10**

**DESCRIÇÃO:** Responsável por toda a parte de faturamento das unidades de saúde. Auxilia na parte de licitação e contratos ligados a secretaria de saúde.

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros****CBO: 5142-25**

**DESCRIÇÃO:** Realiza serviços para a parte de gestão da secretaria, realiza agendamentos diversos. Responsável pela agenda administrativa dos gestores. Presta suporte nos serviços administrativos diversos. Entra em contato com pacientes para agendamento de exames. Realiza lançamento de dados em sistemas

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças

nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Telefonista

**CBO:** 4222-05

**DESCRIÇÃO:** Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde. Atende telefonemas da população orientando quanto aos serviços da secretaria de saúde. Realiza digitações para o sistema de informação. Realiza organização de documentos em geral

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Assistente social

**CBO:** 2516-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza atendimento ao público para análise e montagem do TFD (Transporte Fora do Município), solicitando apoio nas unidades de saúde fora do município. Realiza todo o processo burocrático do TFD e faz pagamentos necessários. Recebe e faz o alinhamento dos pacientes para o AEH – Ato de Entrada em Hospitais. Faz a checagem de documentos para a realização de exames. Lança no sistema e faz a autorização de procedimento de oncologia e cardiologia quando ocorre a liberação por parte da unidade de saúde.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens intermunicipais acompanhando pacientes em outros municípios para tratamentos de saúde. Realiza o acolhimento dos pacientes e presta assistência até o destino. Recebe medicamentos e exames nos centros de saúde e hospitais de outros municípios. Protocola autorizações nas diversas secretarias em outros municípios.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Visitam domicílios periodicamente; assistem pacientes, dispensando-lhes cuidados simples de saúde, sob orientação e supervisão de profissionais da saúde; orientam a comunidade para promoção da saúde; rastreiam focos de doenças específicas; realizam partos; promovem educação sanitária e ambiental; participam de campanhas preventivas; incentivam atividades comunitárias; promovem comunicação entre unidade de saúde, autoridades e comunidade; participam de reuniões profissionais. Executam tarefas administrativas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS AGEU ALMEIDA - EQUIPE RENASCER

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 02.01.006 - Radiações ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Alterações celulares, câncer, fadiga, problemas visuais, acidentes de trabalho.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS JOÃO DE DEUS SIMÕES - EQUIPE VIDA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS LAGOA GRANDE / DOURADA - EQUIPE HUMANIZA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde.

---

Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas.

---

Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Leve

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Intoxicações, alergias

FONTE GERADORA: Produtos de limpeza

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Elevado

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

FONTE GERADORA: Contato com pacientes

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Elevado

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

FONTE GERADORA: Contato com pacientes

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades

---

de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** UAPS DONA NININHA - EQUIPE UNIÃO

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

## psíquico

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS DONA NININHA - EQUIPE HARMONIA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:**Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:**Infeções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:**Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS MILTON MENDES DA SILVA - EQUIPE VIDA E S

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:**Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:**Infeções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:**Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS MARY TATIANE A. LOPES - EQUIPE MAIS SAÚDE

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Acidente de Trânsito**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS MARY TATIANE A. LOPES - EQUIPE ACOLHER

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

## psíquico

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes e secreções

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA - ESF COM.

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS ED. F. DOUGLAS F. M. BATISTA - ESF VIVER

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 350 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** UAPS ANTONINO DE ALMEIDA - EQUIPE ESPETACULAR

#### **DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cozinheiro geral

**CBO:** 5132-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias..

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Motorista de caminhão (rotas regionais e internacionais)

**CBO:** 7825-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS VER. MANOEL S. SILVA - EQUIPE LIBERDADE

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:**

**PÉ DIREITO:**

**PISO:**

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:**

**TELHAS:**

**JANELAS:**

**ILUMINAÇÃO:**

**PAREDE:**

**DESCRIÇÃO:**

---

---

**FUNÇÃO: Atendente de enfermagem****CBO: 5151-10**

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. .

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS VER. MANOEL S. SILVA - EQUIPE PROGRESSO

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 300 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos..

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo  
Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades

---

de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo  
Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo  
Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Cutâneo  
Ar

CONSEQUÊNCIAS: Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

CONSEQUÊNCIAS: Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

FONTE GERADORA: Mobiliário e equipamentos

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo  
Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - ESF CAMINHO

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 300 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

## psíquico

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** UAPS VER. JOSÉ SENA - EQUIPE ESPERANÇA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 300 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente comunitário de saúde

**CBO:** 5151-05

**DESCRIÇÃO:** Visita residências. Realiza agendamento de exames para pacientes. Leva medicamentos prescritos pelos médicos de uso contínuo para os pacientes em geral e pacientes do tratamento diretamente observado. Marca pesagem para crianças. Agenda visitas para pacientes acamados. Orienta moradores na prevenção do aedes aegypti e COVID 19 e outras atividades de orientações diversas com relação a saúde. Acompanha o tratamento dos pacientes levando e trazendo informações. Monitoram sem entrar nas

---

residências pacientes em isolamento domiciliar suspeitos ou confirmados com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 5 - Riscos de Acidentes**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames preventivos. Realiza pré natal. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Realizam vacinação em campanhas e na sala de vacinação da unidade de saúde. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Atende pacientes suspeitos ou confirmados de COVID – 19. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivier Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

## psíquico

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - clínico geral

**CBO:** 2232-08

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Atendente de Consultório Dentário****CBO: 3224-15**

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Médio**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Levantamento manual de peso

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento rouparias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** POSTO DE SAÚDE CENTRAL

#### **DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz teste do pezinho. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Viwer Sistemas. Realiza testes rápidos de doenças infectocontagiosas. Trabalham na imunização da população em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo  
Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** EMAD / EMAP

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 150 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho**CONCLUSÃO:****FUNÇÃO:** Enfermeiro**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Coordena os serviços da equipe melhor em casa. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Responsável pela coleta de material para exames. Acompanha o tratamento dos pacientes. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viver Sistemas. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Faz esterilização de utensílios hospitalares. Alimenta o Vivver Sistemas. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo.

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Leve

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Intoxicações, alergias

FONTE GERADORA: Produtos de limpeza

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Elevado

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

FONTE GERADORA: Contato com paciente

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Elevado

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

FONTE GERADORA: Contato com paciente

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Elevado

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fonoaudiólogo

**CBO:** 2238-10

**DESCRIÇÃO:** Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Realiza treinamento para cuidadores de pacientes. Todo o serviços de atendimento ao paciente é feito no domicílio do mesmo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fisioterapeuta

**CBO:** 2236-05

**DESCRIÇÃO:** Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor.

---

Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Nutricionista

**CBO:** 2237-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional no paciente. Realiza o monitoramento dos ambientes da residência do paciente, verificando as condições higiênicas da mesma.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** NASF - NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 500 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,3 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Psicólogo clínico

**CBO:** 2515-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família, grupos do CEAE e em outras localidades do município

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Nutricionista

**CBO:** 2237-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional em crianças e grupos de risco.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fonoaudiólogo

**CBO:** 2238-10

**DESCRIÇÃO:** Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Desenvolve programas de prevenção, promoção da saúde e qualidade de vida.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Preparador físico

**CBO:** 2241-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza grupos para atividades físicas de diversas faixas etárias nas academias de saúde. Realiza avaliações físicas na população. Faz palestras sobre atividades físicas e hábitos de vida saudáveis.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fisioterapeuta

**CBO:** 2236-05

**DESCRIÇÃO:** Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fisioterapeuta

**CBO:** 2236-05

**DESCRIÇÃO:** Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes. Realiza práticas interativas e complementares. Faz perfurações e sangrias

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Farmacêutico

**CBO:** 2234-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pelo gerenciamento da farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Controla dispensação de medicamentos. Realiza atendimentos clínicos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR: POLICLÍNICA MUNICIPAL**

---

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

|                          |                            |                 |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| ÁREA: 500 m <sup>2</sup> | PÉ DIREITO: 3,3 m          | PISO: Cerâmico  |
| FORRO:                   | ESTRUTURA DO TELHADO: Laje |                 |
| TELHAS: Cerâmicas        | JANELAS: Sim               | ILUMINAÇÃO: Boa |
| PAREDE: Alvenaria        |                            |                 |
| DESCRIÇÃO:               |                            |                 |

---

**FUNÇÃO: Enfermeiro****CBO: 2235-05**

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela gestão e coordenação do setor de especialidades. Realiza serviços administrativos em geral e é responsável pela parte burocrática do setor. Levanta demandas para a unidade e encaminha para o setor de licitação e de compras..

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Realiza curativos, retirada de pontos, pinos e gesso dos pacientes. Realiza a colocação de talas e gesso em pacientes. Realiza eletrocardiograma. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Faz o controle do material médico hospitalar.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Psicólogo clínico

**CBO:** 2515-10

**DESCRIÇÃO:** Estudam, pesquisam e avaliam o desenvolvimento emocional e os processos mentais e sociais de indivíduos, grupos e instituições, com a finalidade de análise, tratamento, orientação e educação; diagnosticam e avaliam distúrbios emocionais e mentais e de adaptação social, elucidando conflitos e questões e acompanhando o(s) paciente(s) durante o processo de tratamento ou cura; investigam os fatores inconscientes do comportamento individual e grupal, tornando-os conscientes; desenvolvem pesquisas experimentais, teóricas e clínicas e coordenam equipes e atividades de área e afins.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fonoaudiólogo

**CBO:** 2238-10

**DESCRIÇÃO:** Atende pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação de pessoas utilizando protocolos e procedimentos específicos de fonoaudiologia. Trata de pacientes, efetua avaliação e diagnóstico fonoaudiológico, orienta pacientes, familiares, cuidadores e responsáveis nos tratamentos. Desenvolve programas de prevenção, promoção da saúde e qualidade de vida. Realiza teste da orelhinha. Trata da disságia, dificuldades de fala e respiração dos pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em radiologia e imagenologia

**CBO:** 3241-15

**DESCRIÇÃO:** Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital, entregar resultado para os pacientes, encaminhar pacientes ao médico, limpeza do aparelho.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.006 - Radiações ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Alterações celulares, câncer, fadiga, problemas visuais, acidentes de trabalho.

**FONTE GERADORA:** Raio-x

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências do policlínica como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminhá-las para higienização das mesmas. Realiza desinfecção de salas que fazem o atendimento de pacientes com COVID – 19

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:**Produtos de limpeza

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

CONSEQUÊNCIAS: Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

FONTE GERADORA: Mobiliário e equipamentos

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** CEAE - CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

#### **DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 800 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,3 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela gestão e coordenação da unidade de saúde. Realiza atendimentos clínicos de enfermagem. Realiza serviços administrativos em geral e é responsável pela parte burocrática do setor. Levanta demandas para a unidade e encaminha para o setor de licitação e de compras.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza a entrega de exames. Faz a agenda mensal de atendimentos e cirurgias. Alimenta o programa do ultrassom e faz a digitação do laudo do mesmo

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar o serviço de enfermagem, elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Realizam visitas domiciliares a pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Auxilia nas

---

cirurgias ambulatoriais. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Alimenta o Viwer Sistemas. Confeccionar escalas de trabalho de todos os profissionais da unidade de saúde. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Auxilia nas cirurgias ambulatoriais. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Recolhe o lixo biológico e encaminha para descarte.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Faz triagem. Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorro. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Auxilia nas cirurgias ambulatoriais. Realizam desinfecção de objetos hospitalares e os encaminham para esterilização. Recolhe o lixo biológico e encaminha para descarte.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Psicólogo clínico

**CBO:** 2515-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família, grupos do CEAE e em outras localidades do município

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Nutricionista

**CBO:** 2237-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias. Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família. Elabora dietas específicas para pacientes com peculiaridades diversas. Realiza avaliação antropométrica e nutricional em crianças e grupos de risco.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Assistente social

**CBO:** 2516-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico nas unidades de saúde. Realiza visitas domiciliares a pacientes e famílias.  
Realiza palestras educacionais para grupos de saúde da família.

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Intoxicações, alergias

FONTE GERADORA: Produtos de limpeza

CONCLUSÃO:

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

INTENSIDADE: Leve

VALORES EXPOSIÇÃO:

PERIODICIDADE: Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

FONTE GERADORA: Contato com paciente

CONCLUSÃO:

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

INTENSIDADE: Leve

VALORES EXPOSIÇÃO:

PERIODICIDADE: Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

FONTE GERADORA: Contato com paciente

CONCLUSÃO:

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

INTENSIDADE: Leve

VALORES EXPOSIÇÃO:

PERIODICIDADE: Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico**

INTENSIDADE: Leve

VALORES EXPOSIÇÃO:

PERIODICIDADE: Habitual

CONSEQUÊNCIAS: Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em radiologia e imagenologia

**CBO:** 3241-15

**DESCRIÇÃO:** Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital, entregar resultado para os pacientes, encaminhar pacientes ao médico, limpeza do aparelho.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.006 - Radiações ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Alterações celulares, câncer, fadiga, problemas visuais, acidentes de trabalho.

**FONTE GERADORA:** Raio-x

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Recolhe o material sujo, realiza a limpeza, secagem e esterilização de instrumentos cirúrgicos, vidraria e outros materiais utilizados no hospital. Opera autoclave. Armazena os equipamentos limpos e esterilizados.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.014 - Calor

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Taquicardia, aumento da pulsação, cansaço, irritação, choques térmicos, fadiga térmica, perturbações das funções digestivas, hipertensão.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da unidade de saúde como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminha para higienização das mesmas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR: LABORATÓRIO****DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

|                          |                            |                 |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| ÁREA: 200 m <sup>2</sup> | PÉ DIREITO: 3,3 m          | PISO: Cerâmico  |
| FORRO:                   | ESTRUTURA DO TELHADO: Laje |                 |
| TELHAS: Cerâmicas        | JANELAS: Sim               | ILUMINAÇÃO: Boa |
| PAREDE: Alvenaria        |                            |                 |
| DESCRIÇÃO:               |                            |                 |

---

**FUNÇÃO: Atendente de enfermagem****CBO: 5151-10**

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos. Realiza recebimento de amostras que são deixados na recepção. Realiza a entrega de resultados de exames

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com paciente**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Farmacêutico analista clínico

**CBO:** 2234-15

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coleta de amostras de sangue, realiza o cadastro de pacientes, faz a análise de exames de sangue, fezes, urina, escarro, swab nasal, dentre outros. Responsável pelo cadastro, separação de amostras e impressão dos resultados. Faz o controle de estoque de materiais e produtos. Realiza a calibração e verificação de aparelhos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em patologia clínica

**CBO:** 3242-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coleta de amostras de sangue, realiza o cadastro de pacientes, faz a análise de exames de sangue, fezes, urina, escarro, swab nasal, dentre outros. Faz a liberação dos exames. Responsável pela marcação de exames. Realiza a lavagem dos matérias (vidrarias)

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR:** CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 400 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,3 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Digitar e conferir cadastro de pacientes no sistema. Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fisioterapeuta

**CBO:** 2236-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela coordenação da clínica de fisioterapia, orientando as equipes nas atividades diversas da clínica. Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Fisioterapeuta

**CBO:** 2236-05

**DESCRIÇÃO:** Faz avaliações diversas na questão física em pacientes. Faz fisioterapias diversas para alívio de dor. Atende deficientes físicos em seu tratamento. Realiza processo de reabilitação de pacientes pós traumatizados. Trabalham nas reabilitações ortopédicas, neurológicas e respiratórias dos pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da clínica de fisioterapia como nas salas, consultórios, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Auxilia no acolhimento do paciente na unidade de saúde transportando o mesmo de forma manual se necessário. Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo. Realiza manutenção dos equipamentos de fisioterapia.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo  
Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Motorista de caminhão (rotas regionais e internacionais)

**CBO:** 7825-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino e transportando o mesmo de forma manual se necessário. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com paciente

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo  
Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:**Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** FARMÁCIA

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 200 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Fibrocimento

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Gerente administrativo

**CBO:** 1421-05

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela coordenação do setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Controla dispensação de medicamentos. Esclarece a população com relação ao uso de medicamentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Dirigente do serviço público municipal

**CBO:** 1114-15

**DESCRIÇÃO:** Auxilia o farmacêutico no setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Auxilia o farmacêutico no setor de farmácia, realiza também o controle da medicação entregue aos pacientes. Solicita a compra de medicamentos. Faz o controle de qualidade dos saneantes. Realiza o recebimento e organização dos medicamentos. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Responsável pelo almoxarifado da farmácia municipal fazendo o recebimento de matéria e distribuição dos mesmos para as unidades de saúde. Faz lançamentos diversos no sistema e dando baixas nas saídas. Faz requisições de novos lotes de medicamentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da farmácia, como nas salas, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR: VIGILÂNCIA SANITÁRIA****DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

|                          |                            |                 |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| ÁREA: 300 m <sup>2</sup> | PÉ DIREITO: 3,0 m          | PISO: Cerâmico  |
| FORRO:                   | ESTRUTURA DO TELHADO: Laje |                 |
| TELHAS: Cerâmicas        | JANELAS: Sim               | ILUMINAÇÃO: Boa |
| PAREDE: Alvenaria        |                            |                 |
| DESCRIÇÃO:               |                            |                 |

---

**FUNÇÃO: Enfermeiro****CBO: 2235-05**

**DESCRIÇÃO:** Responsável por coordenar todas as vigilâncias municipais sendo elas: vigilância sanitária, vigilância em saúde e saúde do trabalhador, vigilância epidemiológica e vigilância ambiental. Alimenta dados no sistema das vigilâncias. Realiza capacitações para os profissionais das vigilâncias. Recebe demandas das unidades municipais e apoio as unidades de saúde..

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Dirigente do serviço público municipal

**CBO:** 1114-15

**DESCRIÇÃO:** Atende ao público em geral e telefonemas prestando informações sobre serviços oferecidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Farmacêutico

**CBO:** 2234-05

**DESCRIÇÃO:** Coordena a equipe da vigilância sanitária. Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de

---

vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária. Realiza capacitações para os profissionais da vigilância. Recebe demandas das unidades municipais e apoio as unidades de saúde. Fiscaliza protocolos sanitários de retorno às aulas em todas às instituições de ensino.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**FUNÇÃO:** Visitador sanitário

**CBO:** 5151-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**FUNÇÃO:** Assistente administrativo

**CBO:** 4110-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**DESCRIÇÃO:** Realiza inspeções sanitárias nos diversos estabelecimentos da cidade, tendo como foco principal os estabelecimentos que realizam manipulação de alimentos. Emite relatórios e fornece alvarás sanitários. Recebe denúncias e diligências voltadas para questão sanitária. Realiza notificações a estabelecimentos. Responsável também pela fiscalização de vendas de medicamentos nos estabelecimentos que possuem este fim. Alimenta dados no sistema da vigilância sanitária

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR: EPIDEMIOLOGIA****DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

|                          |                            |                 |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| ÁREA: 300 m <sup>2</sup> | PÉ DIREITO: 3,0 m          | PISO: Cerâmico  |
| FORRO:                   | ESTRUTURA DO TELHADO: Laje |                 |
| TELHAS: Cerâmicas        | JANELAS: Sim               | ILUMINAÇÃO: Boa |
| PAREDE: Alvenaria        |                            |                 |
| DESCRIÇÃO:               |                            |                 |

---

**FUNÇÃO: Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros** **CBO: 5142-25**

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coordenação do setor de epidemiologia. Realiza análise laboratorial de fezes e barbeiros. Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza higienização de vidrarias.

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.**FONTE GERADORA:** Luz Solar**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos****FATOR DE RISCO: 02.01.001 - Ruídos****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Leve**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Médio**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Protozoários

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Amebíase, Giardíase, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente de combate às endemias

**CBO:** 5151-40

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coordenação do setor de epidemiologia. Realiza análise laboratorial de fezes e barbeiros. Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza higienização de vidrarias

**TIPO DO RISCO: Grupo 1 - Riscos Físicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Radiações não ionizantes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Protozoários**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Amebíase, Giardíase, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente de combate às endemias

**CBO:** 5151-40

**DESCRIÇÃO:** Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses. Realiza preparo de calda de produto fitossanitário para a aplicação de inseticidas nas residências e terrenos quando solicitados e em pontos estratégicos da cidade utilizando bomba costal ou pulverização mecanizada. Realizam dedetização de locais diversos incluindo residências. Realiza higienização de locais públicos com soluções antissépticas. Realiza teste rápido de leishmaniose. Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas. Realiza coleta de água em diversos pontos da cidade mensalmente para serem analisadas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:** Produtos químicos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:**Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Animais peçonhentos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Acidentes por animais peçonhentos.

**FONTE GERADORA:**Campo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente de combate às endemias

**CBO:** 5151-40

**DESCRIÇÃO:** Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses. Realiza preparo de calda de produto fitossanitário para a aplicação de inseticidas nas residências e terrenos quando solicitados e em pontos estratégicos da cidade utilizando bomba costal ou pulverização mecanizada. Realizam dedetização de locais diversos incluindo residências. Realiza higienização de locais públicos com soluções antissépticas. Realiza teste rápido de leishmaniose. Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:** Produtos químicos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:**Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Animais peçonhentos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Acidentes por animais peçonhentos.

**FONTE GERADORA:**Campo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Agente de combate às endemias

**CBO:** 5151-40

**DESCRIÇÃO:** Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses. Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:** Produtos químicos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Animais peçonhentos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Acidentes por animais peçonhentos.

**FONTE GERADORA:** Campo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Promove campanha de vacinação de animais, aplica vacina em cães e gatos. Realiza visitas domiciliares no controle de endemias, dentre elas arboviroses Verifica vedações de caixa d'água, utilizando escando para ter acesso às mesmas.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**INTENSIDADE:** Leve

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:** Produtos químicos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Animais peçonhentos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Acidentes por animais peçonhentos.

**FONTE GERADORA:** Campo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da farmácia, como nas salas, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** CENTRAL DE MONITORAMENTO COVID

#### DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS

**ÁREA:** 250 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,0 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza a coordenação da Central COVID 19 no município, deliberando funções e ações durante o dia. Responsável por realizar coleta de material para realizar teste de COVID 19. Supervisiona o serviço de enfermagem, elabora escalas e rotinas ambulatoriais. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento da Central

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Administra medicações e é responsável pela coleta de material para realizar teste de COVID 19. Supervisiona o serviço de enfermagem, elabora escalas e rotinas ambulatoriais. Realizar treinamentos e capacitação da equipe. Presta assistência aos pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes. Faz triagem. Verificação de sinais vitais. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema e-SUS Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento da Central

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza coleta de material para teste de COVID 19 Acompanha o tratamento dos pacientes. Fazem monitoramento domiciliar de pacientes com suspeita ou confirmados de COVID 19. Faz triagem. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema com informações inerentes aos testes realizados

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Realiza coleta de material para teste de COVID 19 Acompanha o tratamento dos pacientes. Fazem monitoramento domiciliar de pacientes com suspeita ou confirmados de COVID 19. Faz triagem. Anotações de enfermagem. Alimenta sistema com informações inerentes aos testes realizados

**TIPO DO RISCO: Grupo 2 - Riscos Químicos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Adstringentes**

**INTENSIDADE:** Leve

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias**

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus**

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos**

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico**

**INTENSIDADE:** Elevado

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Motorista de caminhão (rotas regionais e internacionais)

**CBO:** 7825-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde da Central de Monitoramento COVID. Realiza o transporte para às residências dos pacientes com alta quando necessário.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Condutor de ambulância

**CBO:** 7823-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde da Central de Monitoramento COVID. Realiza o transporte para às residências dos pacientes com alta quando necessário.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos

na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Zelador de edifício

**CBO:** 5141-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza trabalho de orientação, informação, e prevenção do COVID-19 nas ruas da cidade e em pontos estratégicos da mesma. Realiza fiscalizações para evitar aglomeração de pessoas. Realizam rondas a fim de se fazer cumprir os decretos municipais.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Atende telefonemas da população visando esclarecer dúvidas sobre a COVID 19, atende denúncias. Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados via telefone.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 via telefone.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza o monitoramento de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19 via telefone.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza o controle de entrega de EPIs - Equipamento de Proteção Individual para à equipe da Central de Monitoramento Covid.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo

(gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Realiza a limpeza em todas as dependências da Central de Monitoramento COVID como nas enfermarias, salas, consultórios médicos, recepção, área administrativa, sanitários e outras dependências. Recolhe o lixo e leva para o abrigo. Recolhe roupa suja e encaminha para higienização das mesmas. Realiza desinfecção de salas que fazem o atendimento de pacientes com COVID – 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Realiza serviços de vacinação na campanha imunização da população contra COVID 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico de enfermagem

**CBO:** 3222-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza serviços de vacinação na campanha imunização da população contra COVID 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Condutor de ambulância

**CBO:** 7823-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes para vacinação pertencentes a campanha de imunização contra COVID 19.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** CAPS

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** 500 m<sup>2</sup>

**PÉ DIREITO:** 3,3 m

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:** Laje

**TELHAS:** Cerâmicas

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CAPS. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz triagem de pacientes.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CAPS. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz triagem de pacientes. Realiza a contenção de pacientes quando necessário, visando preservar a integridade física dos pacientes e servidores e também a preservação do patrimônio público.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Vigilante****CBO: 5173-30**

**DESCRIÇÃO:** Realiza o controle de entrada e saída de pessoas da unidade de saúde Realiza a contenção de pacientes quando necessário, visando preservar a integridade física dos pacientes e servidores e também a preservação do patrimônio público.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Enfermeiro****CBO: 2235-05**

**DESCRIÇÃO:** Realiza atendimento direto ao público de forma geral. Organiza serviços, escalas médicas e psicológicas do CAPS. Faz matriciamento de saúde mental junto as unidades de saúde e a Assistência Social. Participa de reuniões de saúde mental. Realiza viagens para capacitações. Prestar assistência aos pacientes. Auxiliar os técnicos em procedimentos de maior complexidade. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes e usando a força física quando necessário. Alimenta sistema e-SUS

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Psicólogo clínico

**CBO:** 2515-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico psicoterapêutico no CAPS. Realiza visitas domiciliares a pacientes diante de crises. Realiza acolhimento de pacientes. Atende pacientes contidos. Participa de capacitações diversas. Realiza atividades em grupo e reuniões com às famílias.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

para a ocorrência de acidentes

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Diretor de serviços de saúde

**CBO:** 1312-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza supervisão clínica do CAPS. Realiza matriciamento na unidade de saúde. Avalia as atividades de atendimento à saúde mental do município.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Terapeuta ocupacional

**CBO:** 2239-5

**DESCRIÇÃO:** Realiza atendimento terapêutico ocupacional na unidade de saúde

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Auxilia nos atendimentos de terapia ocupacional na unidade de saúde.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Assistente social

**CBO:** 2516-05

**DESCRIÇÃO:** Realiza o atendimento clínico no CAPS. Realiza visitas domiciliares a pacientes. Realiza acolhimento de pacientes. Faz busca ativa. Realiza intervenções junto ao INSS. Participa de capacitações diversas. Realiza processos burocráticos para fornecer auxílio a assistidos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Técnico de enfermagem****CBO: 3222-05**

**DESCRIÇÃO:** Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário.

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**CBO:** 3222-30

**DESCRIÇÃO:** Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Prestar assistência aos pacientes. Realizam atendimentos no CAPS. Fazem verificação de sinais vitais. Administra medicamentos IV, EV, e coletam materiais biológicos para exames. Fazem anotações de enfermagem e medicam pacientes. Realiza contenções de pacientes com calmantes quando necessário.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências do CAPS. Realiza a coleta de lixo e resíduos hospitalares e os leva para o abrigo. Realiza o recolhimento de roupas e encaminha para higienização. Administra refeições aos pacientes quando necessário.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Ar  
Cutâneo

CONSEQUÊNCIAS: Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

FONTE GERADORA: Lixo

CONCLUSÃO:

TIPO DO RISCO: Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

FORMA AVALIAÇÃO: Qualitativa

INTENSIDADE: Médio

EXPOSIÇÃO:

VALORES EXPOSIÇÃO:

LIMITE DE TOLERÂNCIA:

PERIODICIDADE: Habitual

MEIOS DE PROPAGAÇÃO: Todo o corpo

CONSEQUÊNCIAS: Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

FONTE GERADORA: Mobiliário e equipamentos

CONCLUSÃO:

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Condutor de ambulância

**CBO:** 7823-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes do CAPS e pacientes. Realiza o transporte de refeições para a unidade de saúde.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**INTENSIDADE:** Leve

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**INTENSIDADE:** Médio

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**INTENSIDADE:** Médio

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

---

**SETOR: CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

---

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

|                   |                            |                 |
|-------------------|----------------------------|-----------------|
| ÁREA: 500 m²      | PÉ DIREITO: 3,3 m          | PISO: Cerâmico  |
| FORRO:            | ESTRUTURA DO TELHADO: Laje |                 |
| TELHAS: Cerâmicas | JANELAS: Sim               | ILUMINAÇÃO: Boa |
| PAREDE: Alvenaria |                            |                 |
| DESCRIÇÃO:        |                            |                 |

---

**FUNÇÃO: Cirurgião dentista de saúde coletiva****CBO: 2232-72**

**DESCRIÇÃO:** Coordena o setor de saúde bucal verificando demandas e necessidades. Realiza organização de documentos e prontuários clínicos. Participa de capacitações diversas ligadas a saúde bucal. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista - endodontista

**CBO:** 2232-12

**DESCRIÇÃO:** Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO: Atendente de Consultório Dentário****CBO: 3224-15**

**DESCRIÇÃO:** Faz o acolhimento do paciente. Auxilia o dentista na realização dos procedimentos odontológicos, fornecendo o instrumental. Responsável pela lavagem e esterilização dos instrumentos. Também é responsável pela higienização e limpeza de superfícies do consultório. Realiza visitas domiciliares a pacientes com mobilidade reduzida. Realiza atividades de escovação.

**TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 03.01.001 - Bactérias****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Vírus****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:****TIPO DO RISCO: Grupo 3 - Riscos Biológicos****FATOR DE RISCO: 09.01.001 - Fungos****FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa**INTENSIDADE:** Elevado**EXPOSIÇÃO:****VALORES EXPOSIÇÃO:****LIMITE DE TOLERÂNCIA:****PERIODICIDADE:** Habitual**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Recepciona a população atendendo e orientando quanto aos serviços do CAPS. Atende telefonemas. Realiza digitações diversas e organização de prontuários e documentos. Faz o acolhimento do paciente até o consultório.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Técnico em higiene dental

**CBO:** 3224-05

**DESCRIÇÃO:** Orientar pacientes, realizar exames de raio x digital da parte odontológica, entregar resultado para os pacientes, limpeza do aparelho.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.006 - Radiações ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Alterações celulares, câncer, fadiga, problemas visuais, acidentes de trabalho.

**FONTE GERADORA:** Raio-x

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Protético dentário

**CBO:** 3224-10

**DESCRIÇÃO:** No processo de fabricação de próteses dentárias realiza a confecção do molde utilizando gesso. Produz as próteses utilizando composições químicas. Faz a prensagem dos moldes e o cozimento dos mesmos. Por fim realiza o polimento da prótese.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Atendente de Consultório Dentário

**CBO:** 3224-15

**DESCRIÇÃO:** No processo de fabricação de próteses dentárias realiza a confecção do molde utilizando gesso. Produz as próteses utilizando composições químicas. Faz a prensagem dos moldes e o cozimento dos mesmos. Por fim realiza o polimento da prótese.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Substâncias, compostos ou produtos químicos em geral

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias, queimaduras, asfixia.

**FONTE GERADORA:**

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e logradouros

**CBO:** 5142-25

**DESCRIÇÃO:** Responsável pela limpeza em todas as dependências da unidade de saúde. Realiza a coleta de lixo e resíduos biológicos e os leva para o abrigo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Lixo

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 2 - Riscos Químicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Adstringentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Intoxicações, alergias

**FONTE GERADORA:** Produtos de limpeza

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

### **DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** Diversos

**PÉ DIREITO:**

**PISO:** Cerâmico

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:**

**TELHAS:**

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:** Alvenaria

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Enfermeiro

**CBO:** 2235-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar a atuação dos residentes de enfermagem no município. Realiza os serviços de enfermagem no auxílio aos residentes. Elaborar escalas e rotinas ambulatoriais, participar de comissões hospitalares. Realizar treinamentos dos residentes. Prestar assistência aos pacientes. Acompanha o tratamento dos pacientes Verificação de sinais vitais, realizar higiene geral, administrar medicamentos, IV, EV, Im, SC, Id, oral, retal e outras, primeiros socorros. Anotações de enfermagem e preparo de pacientes para exames médicos. Controlar e fornecer informações diversas sobre funcionamento e localização de equipamentos médico.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Cirurgião dentista de saúde coletiva

**CBO:** 2232-72

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar a atuação dos residentes de odontologia no município. Realiza os serviços de odontologia no auxílio aos residentes. Realiza avaliações odontológicas nos pacientes. Faz a prevenção do câncer bucal. Realiza limpeza de dentes. Realiza extração de dentes. Faz obturações nos dentes dos pacientes. Quando necessário realiza procedimentos de incisões em pacientes. Presta orientações diversas ao público em geral com relação a saúde bucal.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Fungos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Infecções Variadas Externas: Micoses, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de  
risco que poderão contribuir  
para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Farmacêutico

**CBO:** 2234-05

**DESCRIÇÃO:** Supervisionar a atuação dos residentes de farmácia no município. Realiza os serviços de farmacêutico no auxílio aos residentes. Realiza o controle da medicação entregue aos pacientes. Controla dispensação de medicamentos. Esclarece a população com relação ao uso de medicamentos.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**SETOR:** TRANSPORTE

**DESCRIÇÃO DOS ELEMENTOS AMBIENTAIS**

**ÁREA:** Diversos

**PÉ DIREITO:**

**PISO:**

**FORRO:**

**ESTRUTURA DO TELHADO:**

**TELHAS:**

**JANELAS:** Sim

**ILUMINAÇÃO:** Boa

**PAREDE:**

**DESCRIÇÃO:**

**FUNÇÃO:** Atendente de enfermagem

**CBO:** 5151-10

**DESCRIÇÃO:** Responsável por administrar a logística de transportes de pacientes dentro e fora do município. Realiza lançamentos diversos nos sistemas, liberação de passagens. Realiza organização de documentos em geral.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Condutor de ambulância

**CBO:** 7823-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens intermunicipais pela saúde transportando pacientes da saúde em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino utilizando veículo do município. Realiza transferência de pacientes. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Motorista de caminhão

**CBO:** 7825-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens intermunicipais pela saúde transportando pacientes da saúde em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino utilizando veículo do município. Realiza transferência de pacientes. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:**Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:**Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Motorista de caminhão

**CBO:** 7825-10

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Condutor de ambulância

**CBO:** 7823-20

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:**Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações causadoras de stress físico e/ou psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:**Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:**Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:**Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

---

**FUNÇÃO:** Gari

**CBO:** 5142-15

**DESCRIÇÃO:** Realiza viagens internas no município transportando equipes de saúde e pacientes em geral fazendo o acolhimento do mesmo e prestando a assistência até o destino. Responsável pela limpeza do veículo.

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Radiações não ionizantes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Queimaduras, lesões nos olhos, na pele e nos outros órgãos.

**FONTE GERADORA:** Luz Solar

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 1 - Riscos Físicos

**FATOR DE RISCO:** 02.01.001 - Ruídos

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, irritação, dores de cabeça, diminuição da audição, aumento da pressão arterial, problemas do aparelho digestivo, Taquicardia e perigo de infarto.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Vírus

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: AIDS, Hepatite, Etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 3 - Riscos Biológicos

**FATOR DE RISCO:** 03.01.001 - Bactérias

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Ar  
Cutâneo

**CONSEQUÊNCIAS:** Doenças Infecto-Contagiosas como por exemplo: Cólera, Tétano, etc.

**FONTE GERADORA:** Contato com pacientes

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações  
causadoras de stress físico e/ou  
psíquico

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores musculares, fraquezas, alterações do sono, da libido e da vida social, com reflexos na saúde e no comportamento, hipertensão arterial, taquicardia, cardiopatia, asma, doenças nervosas, doenças do aparelho digestivo (gastrite, úlcera, etc.), tensão, ansiedade, medo e comportamentos estereotipados.

**FONTE GERADORA:** Mobiliário e equipamentos

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Leve

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Escoriações, lesões, cortes, esmagamentos, prensamentos, queimaduras.

**FONTE GERADORA:** Ambiente de trabalho

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 5 - Riscos de Acidentes

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Acidente de Trânsito

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Elevado

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Lesões em todo o corpo, morte, dentre outros, sendo para o motorista e terceiros.

**FONTE GERADORA:** Veículos da empresa

**CONCLUSÃO:**

**TIPO DO RISCO:** Grupo 4 - Riscos Ergonômicos

**FATOR DE RISCO:** 09.01.001 - Levantamento e transporte manual de peso

**FORMA AVALIAÇÃO:** Qualitativa

**INTENSIDADE:** Médio

**EXPOSIÇÃO:**

**VALORES EXPOSIÇÃO:**

**LIMITE DE TOLERÂNCIA:**

**PERIODICIDADE:** Habitual

**MEIOS DE PROPAGAÇÃO:** Todo o corpo

**CONSEQUÊNCIAS:** Cansaço, dores, musculares, fraquezas, hipertensão arterial, diabetes, úlcera, doenças nervosas, acidentes e problemas da coluna vertebral.

**FONTE GERADORA:** Processo de trabalho

**CONCLUSÃO:**

## RESUMO GERAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE

| Setor           | Função                                               | Adicional Insalubridade | Adicional Periculosidade | GFIP | Aposentadoria Especial |
|-----------------|------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|------|------------------------|
| CAPS            | Assistente social                                    | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Atendente de enfermagem                              | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | 30%                      | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Condutor de ambulância                               | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Diretor de serviços de saúde                         | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Enfermeiro                                           | MÍNIMA - 10%            | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Psicólogo clínico                                    | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Terapeuta ocupacional                                | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CAPS            | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CAPS            | Vigilante                                            | INEXISTENTE             | 30%                      | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Assistente social                                    | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Enfermeiro                                           | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Nutricionista                                        | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Psicólogo clínico                                    | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEAE - CENTRO   | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Técnico em radiologia e imagenologia                 | MÁXIMA - 40%            | 30%                      | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEAE - CENTRO   | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Condutor de ambulância                               | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Condutor de ambulância                               | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Motorista de caminhão (rotas regionais e             | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Técnico de enfermagem                                | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Técnico em higiene dental                            | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Técnico em higiene dental                            | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CENTRAL DE      | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CENTRAL DE      | Zelador de edifício                                  | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEO - CENTRO DE | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |
| CEO - CENTRO DE | Atendente de Consultório Dentário                    | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEO - CENTRO DE | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE             | INEXISTENTE              | 00   | NÃO                    |
| CEO - CENTRO DE | Cirurgião dentista - endodontista                    | MÉDIA - 20%             | INEXISTENTE              | 04   | SIM                    |

|                       |                                                      |              |             |    |     |
|-----------------------|------------------------------------------------------|--------------|-------------|----|-----|
| CEO - CENTRO DE       | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CEO - CENTRO DE       | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CEO - CENTRO DE       | Protético dentário                                   | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| CEO - CENTRO DE       | Técnico em higiene dental                            | MÉDIA - 20%  | 30%         | 04 | SIM |
| CEO - CENTRO DE       | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CLÍNICA DE            | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| CLÍNICA DE            | Fisioterapeuta                                       | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CLÍNICA DE            | Fisioterapeuta                                       | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CLÍNICA DE            | Motorista de caminhão (rotas regionais e             | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| CLÍNICA DE            | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| CLÍNICA DE            | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EMAD / EMAP           | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| EMAD / EMAP           | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 00 | SIM |
| EMAD / EMAP           | Fisioterapeuta                                       | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 00 | SIM |
| EMAD / EMAP           | Fonoaudiólogo                                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 00 | SIM |
| EMAD / EMAP           | Nutricionista                                        | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| EMAD / EMAP           | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 00 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Agente de combate às endemias                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Agente de combate às endemias                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Agente de combate às endemias                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Agente de combate às endemias                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Gari                                                 | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| EPIDEMIOLOGIA         | Gari                                                 | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| EPIDEMIOLOGIA         | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| FARMÁCIA              | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| FARMÁCIA              | Auxiliar de enfermagem                               | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| FARMÁCIA              | Dirigente do serviço público municipal               | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| FARMÁCIA              | Gerente administrativo                               | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| FARMÁCIA              | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| LABORATÓRIO           | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| LABORATÓRIO           | Farmacêutico analista clínico                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| LABORATÓRIO           | Técnico em patologia clínica                         | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| NASF - NÚCLEO         | Farmacêutico                                         | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| NASF - NÚCLEO         | Fisioterapeuta                                       | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| NASF - NÚCLEO         | Fisioterapeuta                                       | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| NASF - NÚCLEO         | Fonoaudiólogo                                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| NASF - NÚCLEO         | Nutricionista                                        | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| NASF - NÚCLEO         | Preparador físico                                    | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| NASF - NÚCLEO         | Psicólogo clínico                                    | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Enfermeiro                                           | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Fonoaudiólogo                                        | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Psicólogo clínico                                    | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Técnico em radiologia e imagenologia                 | MÁXIMA - 40% | 30%         | 04 | SIM |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| POLICLÍNICA MUNICIPAL | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| POSTO DE SAÚDE        | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| PROGRAMA DE           | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| PROGRAMA DE           | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20%  | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| PROGRAMA DE           | Farmacêutico                                         | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                  | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                  | Assistente administrativo                            | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                  | Assistente administrativo                            | INEXISTENTE  | INEXISTENTE | 00 | NÃO |

|                     |                                                      |             |             |    |     |
|---------------------|------------------------------------------------------|-------------|-------------|----|-----|
| SEDE                | Assistente administrativo                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Assistente administrativo                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Assistente social                                    | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Dirigente do serviço público municipal               | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Dirigente do serviço público municipal               | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Enfermeiro                                           | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Enfermeiro (Secretário Adjunto)                      | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Gerente administrativo                               | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| SEDE                | Psicólogo clínico (Secretário)                       | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| SEDE                | Telefonista                                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| SEDE                | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| TRANSPORTE          | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| TRANSPORTE          | Condutor de ambulância                               | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| TRANSPORTE          | Condutor de ambulância                               | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| TRANSPORTE          | Gari                                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| TRANSPORTE          | Motorista de caminhão                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| TRANSPORTE          | Motorista de caminhão                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Técnico em higiene dental                            | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS AGEU ALMEIDA - | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ANTONINO DE    | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ANTONINO DE    | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Cozinheiro geral                                     | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Motorista de caminhão (rotas regionais e             | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ANTONINO DE    | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS DONA NININHA - | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS DONA NININHA - | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS DONA NININHA - | Cirurgião dentista - clínico geral                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS DONA NININHA - | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS DONA NININHA - | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |

|                                                                          |             |             |    |     |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----|-----|
| UAPS DONA NININHA - Técnico em higiene dental                            | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS DONA NININHA - Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Gari                                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Cirurgião dentista - clínico geral                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Técnico em higiene dental                            | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS ED. F. DOUGLAS Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Agente comunitário de saúde                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS JOÃO DE DEUS Atendente de Consultório Dentário                      | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Auxiliar de enfermagem                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Cirurgião dentista - clínico geral                     | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Enfermeiro                                             | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS JOÃO DE DEUS Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e   | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS LAGOA GRANDE Agente comunitário de saúde                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS LAGOA GRANDE Atendente de Consultório Dentário                      | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS LAGOA GRANDE Atendente de enfermagem                                | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS LAGOA GRANDE Cirurgião dentista de saúde coletiva                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS LAGOA GRANDE Enfermeiro                                             | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS LAGOA GRANDE Técnico de enfermagem                                  | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS LAGOA GRANDE Técnico em higiene dental                              | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS LAGOA GRANDE Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Agente comunitário de saúde                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MARY TATIANE Atendente de Consultório Dentário                      | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Atendente de enfermagem                                | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MARY TATIANE Auxiliar de enfermagem                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Cirurgião dentista - clínico geral                     | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Enfermeiro                                             | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Gari                                                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Técnico de enfermagem                                  | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Agente comunitário de saúde                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MARY TATIANE Atendente de Consultório Dentário                      | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Atendente de enfermagem                                | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MARY TATIANE Cirurgião dentista de saúde coletiva                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Enfermeiro                                             | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Técnico de enfermagem                                  | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MARY TATIANE Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MILTON MENDES Agente comunitário de saúde                           | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MILTON MENDES Atendente de Consultório Dentário                     | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MILTON MENDES Atendente de enfermagem                               | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS MILTON MENDES Cirurgião dentista - clínico geral                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MILTON MENDES Enfermeiro                                            | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS MILTON MENDES Técnico de enfermagem                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 00 | SIM |

|                      |                                                      |             |             |    |     |
|----------------------|------------------------------------------------------|-------------|-------------|----|-----|
| UAPS MILTON MENDES   | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS NOSSA           | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Atendente de enfermagem                              | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS NOSSA           | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS NOSSA           | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Atendente de enfermagem                              | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Auxiliar de enfermagem                               | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Cirurgião dentista - clínico geral                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Gari                                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. JOSÉ SENA  | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Atendente de Consultório Dentário                    | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Cirurgião dentista de saúde coletiva                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Gari                                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Agente comunitário de saúde                          | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Atendente de enfermagem                              | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Cirurgião dentista - clínico geral                   | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Enfermeiro                                           | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Gari                                                 | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Técnico de enfermagem                                | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| UAPS VER. MANOEL S.  | Trabalhador de serviços de manutenção de edifícios e | MÉDIA - 20% | INEXISTENTE | 04 | SIM |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Assistente administrativo                            | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Dirigente do serviço público municipal               | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Enfermeiro                                           | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Farmacêutico                                         | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Nutricionista                                        | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | Visitador sanitário                                  | INEXISTENTE | INEXISTENTE | 00 | NÃO |

## APARELHOS UTILIZADOS

**DESCRIÇÃO:** Dosímetro de Ruído

**MARCA:** Instrutherm

**MODELO:** DOS 500

**DESCRIÇÃO:** Dosímetro de Ruído

**MARCA:** Instrutherm

**MODELO:** DOS 600

## RECOMENDAÇÕES TÉCNICAS

### Avaliação de Ruído

#### TÉCNICAS DE MEDIÇÃO

As medições com decibelímetro foram efetuadas nos postos de trabalho à altura do plano auditivo do trabalhador, registrando-se os ruídos de operação, com instrumento operando no circuito de compensação "A" para ruído contínuo e intermitente, sendo orientado no sentido principal de captação das ondas sonoras.

As medições utilizando dosímetro foram realizadas com o instrumento afixado ao trabalhador tendo o microfone próximo de seu ouvido externo, acompanhando-o em todas as suas atividades na jornada de trabalho. É feito o acompanhamento do trabalhador anotando-se todas as atividades executadas no dia da avaliação, obtendo-se o perfil da ocupação em termos de exposição ao ruído.

#### MÉTODOS EMPREGADOS

O método dos efeitos combinados é válido, quando os vários níveis de pressão sonora medidos formam um conjunto representativo da jornada de trabalho. Consiste em se acompanhar as várias situações acústicas medindo o ruído e cronometrando-se os seus respectivos tempos. Outra maneira é a execução de várias medições aleatórias no posto de trabalho, estipulando-se os tempos conforme a ocorrência das operações constantes na jornada diária. Os dados levantados são trabalhados segundo a equação abaixo:

$$\frac{C_1}{T_1} + \frac{C_2}{T_2} + \frac{C_n}{T_n} + \dots = EC$$

Onde:

Cn ==> tempo de exposição a determinado nível de ruído medido

Tn ==> limite de tolerância a esse nível de ruído

Se o resultado do somatório dos efeitos combinados (EC) for maior que 1 (um), o limite de tolerância foi ultrapassado no local medido, sendo a exposição considerada insalubre.

O método da dose acumulada é indicada para trabalhadores itinerantes sujeitos a exposição ao ruído de vários equipamentos, ou a outros que mesmo tendo o posto fixo de trabalho, estão expostos a ruídos cujos os níveis variam de maneira irregular no transcorrer do tempo.

Os valores são acumulados na memória do instrumento em dose percentual para serem posteriormente decodificados através de equação matemática, para se obter os níveis equivalentes de som NEQ, sendo este finalmente confrontado com os limites de tolerância da legislação brasileira, determinando, se existe ou não a insalubridade na função avaliada.

O microfone foi instalado à altura do plano auditivo do operador. As medições foram efetuadas em local de permanência do trabalhador.

## CONCLUSÃO

Para as atividades desenvolvidas na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Taiobeiras foram feitas avaliações quantitativa de ruído e qualitativas para os demais riscos existentes. Cabe salientar que os agentes insalubres detectados no ambiente de trabalho são neutralizados e/ou atenuados para abaixo do limite de tolerância com a adoção de medidas de proteção coletiva e medidas de proteção individual sugeridas no PGR, mas ressaltamos que para o risco biológico e de acidentes estas proteções não são eficazes, ensejando assim insalubridade para os trabalhadores conforme tabela deste LTCAT, uma vez que os ambientes da área da saúde muitas vezes são ambientes insalubres. Ressaltamos ainda que existe periculosidade na execução de trabalhos na Secretaria Municipal de Saúde, nas atividades que trabalhadores estão expostos a radiação ionizante, para este trabalhador o mesmo pode optar pela insalubridade em grau máximo ou periculosidade.

**AVALIADORES RESPONSÁVEIS**

\_\_\_\_\_

-



**Anotação de Responsabilidade Técnica - ART**  
**Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977**

**CREA-MG**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº MG20210575683**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Minas Gerais**

INICIAL

**1. Responsável Técnico**

**ROMULO FERREIRA CUSTODIO**

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL, ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO**

RNP: **1411515080**

Registro: **MG0000159766D MG**

Empresa contratada: **ROMULO FERREIRA CUSTODIO - ME**

Registro: **0000045159-MG**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **MUNICIPIO DE TAIÓBEIRAS**

CPF/CNPJ: **18.017.384/0001-10**

**PRAÇA DA MATRIZ**

Nº: **145**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **TAIOBEIRAS**

UF: **MG**

CEP: **39550000**

Contrato: **000107/2021**

Celebrado em: **19/07/2021**

Valor: **R\$ 29.400,00**

Tipo de contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Público**

Ação Institucional: **Outros**

**3. Dados da Obra/Serviço**

**PRAÇA DA MATRIZ**

Nº: **145**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **TAIOBEIRAS**

UF: **MG**

CEP: **39550000**

Data de Início: **01/08/2021**

Previsão de término: **31/07/2022**

Coordenadas Geográficas: **0, 0**

Finalidade: **OUTROS**

Código: **Não Especificado**

Proprietário: **MUNICIPIO DE TAIÓBEIRAS**

CPF/CNPJ: **18.017.384/0001-10**

**4. Atividade Técnica**

2014 - Elaboração

Quantidade

Unidade

66 - Laudo > PREVENÇÃO E CONTROLE DE RISCOS > GERENCIAMENTO E CONTROLE DE RISCOS > #42.1.15 - DE PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS (PGR)

1,00

un

66 - Laudo > HIGIENE DO TRABALHO > CONDIÇÕES AMBIENTAIS NOS LOCAIS DE TRABALHO - LTCAT > #44.4.1 - DE LAUDO DE CONDIÇÕES AMBIENTAIS DE TRABALHO ? LTCAT

1,00

un

66 - Laudo > HIGIENE DO TRABALHO > AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS DO TRABALHO > #44.1.3 - DE INSALUBRIDADE

1,00

un

66 - Laudo > HIGIENE DO TRABALHO > AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS DO TRABALHO > #44.1.4 - DE PERICULOSIDADE

1,00

un

2016 - Execução

Quantidade

Unidade

84 - Treinamento > GESTÃO DA SEGURANÇA DO TRABALHO > PROGRAMAS DE TREINAMENTOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO > #45.4.1 - DE TREINAMENTO EM SEGURANÇA DO TRABALHO

10,00

un

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deve proceder a baixa desta ART

**5. Observações**

Segurança do Trabalho

**6. Declarações**

- A Resolução nº 1.094/17, CONFEA, instituiu o Livro de Ordem de obras e serviços que será obrigatório para a emissão de Certidão de Acervo Técnico - CAT aos responsáveis pela execução e fiscalização de obras iniciadas a partir de 1º de janeiro de 2018. (Res. 1.094, Confea) .

- Declaro que estou cumprindo as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no decreto n. 5296/2004.

- Cláusula Compromissória: Qualquer conflito ou litígio originado do presente contrato, bem como sua interpretação ou execução, será resolvido por arbitragem, de acordo com a Lei no. 9.307, de 23 de setembro de 1996, por meio do Centro de Mediação e Arbitragem - CMA vinculado ao Crea-MG, nos termos do respectivo regulamento de arbitragem que, expressamente, as partes declaram concordar

**7. Entidade de Classe**

AMES - Associação Mineira de Engenharia de Segurança

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <https://crea-mg.sitac.com.br/publico/>, com a chave: 49224

Impresso em: 15/09/2021 às 07:54:33 por: , ip: 201.182.178.110

[www.crea-mg.org.br](http://www.crea-mg.org.br)

[crea-mg@crea-mg.org.br](mailto:crea-mg@crea-mg.org.br)

Tel: 0312732

Fax:





**Anotação de Responsabilidade Técnica - ART**  
**Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977**

**CREA-MG**

**ART OBRA / SERVIÇO**  
**Nº MG20210575683**

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Minas Gerais**

INICIAL

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

ROMULO FERREIRA CUSTODIO - CPF: 098.280.306-08

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local data

MUNICIPIO DE TAIÓBEIRAS - CNPJ: 18.017.384/0001-10

**9. Informações**

\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

\* O comprovante de pagamento deverá ser apensado para comprovação de quitação

**10. Valor**

Valor da ART: **R\$ 233,94** Registrada em: **14/09/2021** Valor pago: **R\$ 233,94** Nosso Número: **8595719641**

A autenticidade desta ART pode ser verificada em: <https://crea-mg.sitac.com.br/publico/>, com a chave: 492Z4  
 Impresso em: 15/09/2021 às 07:54:33 por: , ip: 201.182.178.110

