

DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI'S) E INFORMAÇÃO SOBRE RISCOS

IDENTIFICAÇÃO			
Designação da Empresa: MSO Serralharia Unipessoal Lda			
Nome do Trabalhador: Fabian Antonio de Freitas Cumana			
Nº: 016		Função: Ajudante Serralheiro	
DISTRIBUIÇÃO DE EPI'S			
DESIGNAÇÃO DO E.P.I.	QT.	RISCOS	RECEPÇÃO:
Capacete	1 uni.	1, 2, 3, 4, 11	Data:
Colete de Alta Visibilidade	1 uni.	6	
Botas/Sapato de Proteção (de palmilha e biqueira de aço)	1 uni.	3, 6, 7	
Luas de Proteção (em pele)	1 uni.	5, 12	
Óculos de Proteção	1 uni.	13, 17, 18, 21, 22	
Cinto c/ Arnês	1 uni.	1	
Proteção Auricular	1 uni.	19	
Colete Trabalho	1 uni.		
T-Shirt de Trabalho	2 uni.		
Calça de Trabalho	2 pares		
RISCOS A PROTEGER			
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;">1- Queda em Altura</div> <div style="width: 33%;">9- Choque ao nível do metatarso</div> <div style="width: 33%;">17- Radiações luminosas</div> <div style="width: 33%;">2- Queda ao mesmo nível</div> <div style="width: 33%;">10- Choque ao nível da perna</div> <div style="width: 33%;">18- Proj. de metais em fusão</div> <div style="width: 33%;">3- Queda de objetos</div> <div style="width: 33%;">11- Pancadas na cabeça</div> <div style="width: 33%;">19- Ruído</div> <div style="width: 33%;">4- Queda por escorregamento</div> <div style="width: 33%;">12- Cortes</div> <div style="width: 33%;">20- Intempéries</div> <div style="width: 33%;">5- Objetos pontiagudos</div> <div style="width: 33%;">13- Estilhaços</div> <div style="width: 33%;">21- Poeiras</div> <div style="width: 33%;">6- Esmagamento</div> <div style="width: 33%;">14- Entalamento</div> <div style="width: 33%;">22- Gases/Vapores</div> <div style="width: 33%;">7- Torção do pé</div> <div style="width: 33%;">15- Electrocussão</div> <div style="width: 33%;">23- Radiações ionizantes</div> <div style="width: 33%;">8- Choque ao nível dos braços</div> <div style="width: 33%;">16- Queimaduras</div> </div>			
DECLARAÇÃO			
<p>Declaro que recebi os EPI'S acima mencionados e que fui informado dos respectivos riscos que pretendem proteger, comprometendo-me a utilizá-los corretamente de acordo com as instruções recebidas e apenas para os fins para que os mesmos foram previstos, a conservá-los e a mantê-los em bom estado, e a participar ao meu superior hierárquico todas as avarias ou deficiências de que tenha conhecimento.</p> <p>Mais declaro que fui informado estar coberto por seguro de Acidentes de Trabalho através da apólice nº 0006515053 da Companhia de Seguros Tranquilidade em nome de MSO Serralharia Unipessoal Lda.</p> <p>Data: / / Ass. Trabalhador: _____</p>			
RESPONSÁVEL DOS RECURSOS HUMANOS			
<p>Data: / / Carimbo e Ass: _____</p>			