

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

IDENTIFICAÇÃO			
Designação da Empresa: MSO Serralharia Unipessoal Lda			
Nome do Trabalhador: Vitor Manuel Ferreira			
Nº: 012		Função: 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	
Luvas 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			
1- Queda em Altura	9- Choque ao nível do metatarso	17- Radiações luminosas	
2- Queda ao mesmo nível	10- Choque ao nível da perna	18- Proj. de metais em fusão	
3- Queda de objetos	11- Pancadas na cabeça	19- Ruído	
4- Queda por escorregamento	12- Cortes	20- Intempéries	
5- Objetos pontiagudos	13- Estilhaços	21- Poeiras	
6- Esmagamento	14- Entalamento	22- Gases/Vapores	
7- Torção do pé	15- Electrocussão	23- Radiações ionizantes	
8- Choque ao nível dos braços	16- Queimaduras		
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: 28/12/22 Ass. Trabalhador: <u>Vitor Manuel Ferreira</u></p>			
RESPONSÁVEL DOS RECURSOS HUMANOS			
<p>Data: 28/12/22 Carimbo e Ass: <u>Ricardo Oliveira</u></p>			