

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

IDENTIFICAÇÃO:

Designação da Empresa: MSO Lda

Nome do Trabalhador: Ricardo Filipe Torres de Almeida

Nº

Função:

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 (REFLECTOR)	1 uni.	6	
BOTAS/SAPATO DE PROTECÇÃO (de palmilha e biqueira de aço)	1 uni.	3, 6, 7	
LUVAS DE PROTECÇÃO (em pele)	1 par	5, 12	
ÓCULOS DE PROTECÇÃO	1 par	13, 17, 18, 21, 22	
CINTO C/ ARNÊS	1 uni.	1	
PROTECÇÃO AURICULAR	1 par	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- Projecção de metais em fusão |
| 3- Queda de objectos | 11- Pancadas na cabeça | 19- Ruído |
| 4- Queda por escorregamento | 12- Cortes | 20- Intempéries |
| 5- Objectos pontiagudos ou cortantes | 13- Estilhaços | 21- Poelras |
| 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

Declaro que recebi os EPI'S acima mencionados e que fui informado dos respectivos riscos que pretendem proteger, comprometendo-me a utilizá-los correctamente 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.

Mais declaro que fui informado estar coberto por seguro de acidentes de trabalho através da apólice nº _____ da Companhia de Seguros _____ em nome de MSO

Unipessoal Lda

Data: 14/10/21

Ass. Trabalhador:

Ricardo Filipe Torres de Almeida

RESPONSÁVEL DOS RECURSOS HUMANOS

Data: 14-10-21

Carimbo e Ass:

M. Oliveira

MSO - Serralharia; Unipessoal, Lda.

NIPC: 507 552 610

Rua I - Urbanização Pinhais Bastos, 63

4430-880 Avintes V. N. Gaia