

Funcionário

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

PCMSO

Gama - Grupo Assistencial as Meninas
e adolescentes.

Período:
16/11/2021 a 16/11/2022

DADOS DA EMPRESA

Razão Social	GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES
Endereço	R MARIO M. DE FRANÇA, 259
Cidade	FARTURA
Estado	SÃO PAULO
Bairro	CENTRO
CEP	18.870-000
Fone/fax	
C.N.P.J	66.491.382/0001-01
Ramo de atividade	Atividades de associações de defesa de direitos sociais.
CNAE – Código Nacional de Atividade Econômica	94.30-8-00

5.0 Validade do PCMSO

O presente relatório é valido para o período de 16/11/2021 a 16/11/2022

Assinatura dos responsáveis:

[66.491.382/0001-01]

DA EMPRESA

GRUPO ASSISTENCIAL ÀS
MENINAS E ADOLESCENTES

Rua Mário Monteiro de França, 259

Centro • CEP 16870-030

FARTURA • SP

Viriamy M. M. Furtado

MÉDICO COORDENADOR

JOSÉ MERHI MANSUR FILHO

Médico do Trabalho

CRM/PR 18.292

[Assinatura]

ELABORADOR

Carlos Junior Silveira

Técnico de Segurança do Trabalho

[Assinatura]

7.0 Consultas Clínicas e Exames de Auxilio Diagnóstico – Condutas e Rotinas.

Busca-se sistematizar tecnicamente os exames médicos que serão realizados no decorrer

SETOR: Social/ Assistente Social

Cargo: Ass. Social

Função: N/A

Nº Func.: 01

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Realiza as diversas atividades do setor de assistência social.

AValiação Qualitativa dos Riscos

AGENTE (Tipo)	TIPO DE EXPOSIÇÃO	TEMPO DE EXPOSIÇÃO		
		E	I	C
FISICOS:	Inexistente			
QUIMICOS:	Inexistente			
BIOLÓGICOS:	Inexistente			

Legenda: E- eventual I- Intermitente C- Contínuo

AValiação Qualitativa dos Riscos – DE FORMA PREVENICIONISTA

ACIDENTE: Possibilidade de Acidente de Trânsito.

PROCEDIMENTOS DO PCMSO

Tipos de Procedimentos	Admissional			Periódico			D
	AD	SM	S M	A	B	T	
Exame clínico	X			X			X

Legenda das Periodicidades

AD: Realizar na ocasião do Exame Admissional	T: Realizar a cada 03 anos
SM: Realizar a cada 06 meses	D: Realizar no Exame Demissional
A: Realizar a cada ano	B: Realizar a cada 02 anos

SETOR: Coordenação/ Coordenadora

Cargo: Coordenadora	Função: N/A	Nº Func.: 01
---------------------	-------------	--------------

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Responsável por todas as atividades administrativas da instituição.

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS

AGENTE (Tipo)	TIPO DE EXPOSIÇÃO	TEMPO DE EXPOSIÇÃO		
		E	I	C
FISICOS:	Inexistente			
QUIMICOS:	Inexistente			
BIOLÓGICOS:	Inexistente			

Legenda: E- eventual I- Intermitente C- Contínuo

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS – DE FORMA PREVENICIONISTA

ACIDENTE: Possibilidade de Acidente de Trânsito.

PROCEDIMENTOS DO PCMSO

Tipos de Procedimentos	Admissional		Periódico				D
	AD	SM	S M	A	B	T	
Exame clínico	X			X			X

Legenda das Periodicidades

AD: Realizar na ocasião do Exame Admissional	T: Realizar a cada 03 anos
SM: Realizar a cada 06 meses	D: Realizar no Exame Demissional
A: Realizar a cada ano	B: Realizar a cada 02 anos

GAMA – GRUPO ASSISTENCIAL AS MENINAS E ADOLESCENTES	Novembro/ 2021
PCMSO – Programa e Controle Médico de Saúde Ocupacional.	Pag.: 14

SETOR: Geral/ Monitora

Cargo: Monitora	Função: N/A	Nº Func.: 02
-----------------	-------------	--------------

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Realiza as atividades de monitoramento dos alunos na instituição.

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS

AGENTE (Tipo)	TIPO DE EXPOSIÇÃO	TEMPO DE EXPOSIÇÃO		
		E	I	C
FÍSICOS:	Inexistente			
QUÍMICOS:	Inexistente			
BIOLÓGICOS:	Inexistente			

Legenda: E- eventual I- Intermitente C- Contínuo

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS – DE FORMA PREVENICIONISTA

ACIDENTE:	Possibilidade de acidente de trânsito.
-----------	--

PROCEDIMENTOS DO PCMSO

Tipos de Procedimentos	Admissional		Periódico				D
	AD	SM	S M	A	B	T	
Exame clínico	X			X			X

Legenda das Periodicidades

AD: Realizar na ocasião do Exame Admissional	T: Realizar a cada 03 anos
SM: Realizar a cada 06 meses	D: Realizar no Exame Demissional
A: Realizar a cada ano	B: Realizar a cada 02 anos

SETOR: Limpeza/ Aux. Geral

Cargo: Aux. Geral	Função: N/A	Nº Func.: 01
-------------------	-------------	--------------

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

Realiza as atividades de limpeza geral dos ambientes da instituição.

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS

AGENTE (Tipo)	TIPO DE EXPOSIÇÃO	TEMPO DE EXPOSIÇÃO		
		E	I	C
FISICOS:	Inexistente			
QUIMICOS:	Detergente domissanitários.	X		
BIOLÓGICOS:	Inexistente			

Legenda: E- eventual I- Intermitente C- Contínua

AVALIAÇÃO QUALITATIVA DOS RISCOS – DE FORMA PREVENICIONISTA

ACIDENTE:	Possibilidade de Acidente de Trânsito. Possibilidade de acidente com a empilhadeira.
-----------	---

PROCEDIMENTOS DO PCMSO

Tipos de Procedimentos	Admissional		Periódico				D
	AD	SM	S M	A	B	T	
Exame clínico	X			X			X

Legenda das Periodicidades

AD: Realizar na ocasião do Exame Admissional	T: Realizar a cada 03 anos
SM: Realizar a cada 06 meses	D: Realizar no Exame Demissional
A: Realizar a cada ano	B: Realizar a cada 02 anos