



PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83

Email: contato@expertisasaude.com.br

Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247



- Zelar pela padronização dos exames médicos ocupacionais a fim de que o empregado tenha o mesmo padrão de atendimento independente da unidade em que estiver lotado;
- Fornecer a empresa informações referentes a profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados para a realização dos exames complementares previstos no PCMSO;
- Solicitar o afastamento do empregado do trabalho ou da exposição ao risco quando constatada doença profissional e relatar quais medidas específicas de controle do fator causal podem ser adotadas.

1.2.3 - CABE AO MÉDICO EXAMINADOR:

- Examinar o empregado e registrar em prontuário próprio a anamnese realizada;
- Dar ciência ao empregado sobre o(s) resultado(s) do(s) exame(s) e orientá-lo;
- Comunicar ao Médico Coordenador os casos de doenças ocupacionais;
- Seguir a rotina estabelecida pelo Médico Coordenador;
- Emitir o Atestado de Saúde Ocupacional – ASO.

Obs. Quando o Médico Coordenador for também o Médico Examinador, o mesmo acumula as responsabilidades supracitadas.

1.2.4 - CABE AOS EMPREGADOS:

- Colaborar com a execução do PCMSO, constituindo-se ato faltoso a recusa injustificada ao cumprimento do disposto neste Programa;
- Submeter-se aos exames médicos previstos no PCMSO;
- Cumprir as orientações médicas decorrentes da avaliação de sua saúde;
- Utilizar o Equipamento de Proteção Individual – EPI fornecido pela empresa;
- Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho, inclusive as ordens de serviço expedidas pela empresa;
- Comunicar, imediatamente, ao Médico Coordenador, quando acometido por problemas de saúde.

2 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS

Os Exames Médicos Ocupacionais têm por objetivos a avaliação:

- Da saúde no aspecto geral;
- Da capacidade laborativa;
- Das possíveis repercussões do trabalho sobre a saúde.

Para a realização dos Exames Médicos Ocupacionais, o Médico Examinador observa a história regressa do empregado através de anamnese clínica e ocupacional. Sem descuidar dos aspectos gerais, especial atenção deve ser dispensada aos seguintes itens:

- Histórico dermatológico;
- Histórico pulmonar e cardíaco;
- Histórico da coluna vertebral;
- Habitualidade do tabagismo, alcoolismo e uso de entorpecentes;
- Histórico de dores nos membros superiores;
- Histórico auditivo (percepção de alterações durante a entrevista).

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

O Exame Médico Admissional será realizado antes que o empregado assuma suas atividades.

EXAME MÉDICO PERIÓDICO

Os Exames Médicos Periódicos são realizados respeitando-se a periodicidade especificada na NR-07.

Roseane Caldera Rosa
Matrícula 100721

Felipe Chiera da Fonseca
Matrícula nº 206.900

Jonatã Pinheiro Chaves
Matrícula nº 206.870



PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83

Email: contato@expertisasaude.com.br

Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247



EXAME MÉDICO DEMISSIONAL

Os Exames Médicos Demissionais são realizados nas ocasiões de demissão e/ou aposentadoria por tempo de serviço. Será obrigatoriamente realizada em até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de:

- ♦ 135 (cento e trinta e cinco) dias para as empresas de grau de risco 1 e 2, segundo o Quadro I da NR-4;
- ♦ 90 (noventa) dias para as empresas de grau de risco 3 e 4, segundo o Quadro I da NR-4

EXAME MÉDICO DE RETORNO AO TRABALHO

O Exame Médico de Retorno ao Trabalho deve ser realizado, obrigatoriamente, no primeiro dia da volta ao trabalho do empregado ausente por período igual, ou superior a 30 dias, por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, e parto (após a liberação pela GSP ou INSS).

EXAME MÉDICO DE MUDANÇA DE RISCO OCUPACIONAL

O Exame Médico de Mudança de Risco Ocupacional deve ser realizado antes da data da mudança.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

Sendo constatada a ocorrência ou agravamento de doenças profissionais, através de exames médicos, ou sendo verificadas alterações que revelem qualquer tipo de disfunção de órgão ou sistema biológico, através dos exames complementares, mesmo sem sintomatologia, caberá ao médico coordenador ou encarregado (médico examinador):

- a) Solicitar à empresa a emissão da Comunicação de Acidente do Trabalho – CAT;
- b) Indicar, quando necessário, o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho;
- c) Encaminhar o trabalhador à Previdência Social para estabelecimento de nexos causal, avaliação de incapacidade e definição da conduta previdenciária em relação ao trabalho;
- d) Orientar o empregador quanto à necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

PROGRAMAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Os Exames Complementares são, obrigatoriamente, custeados pela empresa e compreendem provas laboratoriais de natureza ocupacionais necessárias para o monitoramento da exposição a agentes nocivos. Além dessas, outras provas podem ser solicitadas, a critério médico, para prevenir situações capazes de gerar agravos à saúde dos empregados.

Esta programação é definida a partir das informações contidas no Programa de Gerenciamento de Riscos – PGR relativas aos ambientes e processos de trabalho e a partir dos exames clínicos dos empregados.

Roseane Caldera Rosa
Matrícula 100721

Fuelme Câmara da Fonseca
Matrícula nº 205.900

Jonatã Pinheiro Chaves
MATRÍCULA: 200.870



3 - RELAÇÕES DAS FUNÇÕES POR SETOR/ DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/ RISCOS OCUPACIONAIS/ EXAMES COMPLETOS

AMBIENTES LEVANTADOS (1)

Abaixo estão listados todos os ambientes analisados durante a confecção deste documento onde os colaboradores desta empresa exercerão suas atividades.

■ CARGO MONTADOR DE ESTRUTURAS METÁLICAS - CBO: 724205

Ambientes:	Manutenção (Ambiente Principal)
Atividades:	Confecciona gabaritos e modelos de peças de estruturas metálicas diversas, inclusive estruturas de embarcações e aeronaves. Prepara peças da estrutura metálica, monta, instala e recupera estruturas metálicas. Realiza manutenção produtiva de máquinas e equipamentos. Organiza o local de trabalho.
Jornada:	Laboram em conformidade com a legislação trabalhista vigente. Possuem intervalo de 01 (uma) hora para descanso e 15 (quinze) minutos para lanche.
IQCT:	100/100
Metodologia erg.:	Avaliação qualitativa.
Recomendações:	Mapeamento de riscos ambientais
Observações:	Atenção e responsabilidade no exercício das atividades laborativas; - Manter o ambiente limpo e organizado; - Vestimenta e calçado adequado ao setor;

CONTROLE MÉDICO

Exame Clínico: Código(s) eSocial: 0295	<input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Admissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Demissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Retorno Ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Fazer na Mudança de Risco/Cargo* <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
Hemograma: Código(s) eSocial: 0693	<input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Admissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Demissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Retorno Ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Fazer na Mudança de Risco/Cargo* <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
Audiometria: Código(s) eSocial: 0281	<input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Admissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Demissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Retorno Ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Fazer na Mudança de Risco/Cargo* <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
Espirometria: Código(s) eSocial: 1057	<input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Admissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Demissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Retorno Ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Fazer na Mudança de Risco/Cargo* <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.
Rx de Tórax GIT: Código(s) eSocial: 1415	<input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Admissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Demissional <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Retorno Ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Fazer na Mudança de Risco/Cargo* <input checked="" type="checkbox"/> Fazer no Periódico	O periódico será feito a cada 12 meses.

Roseane Caldera Rosa
Matrícula 100721

Jonatan Pinheiro Chaves
MATRÍCULA: 205.870



INVENTÁRIO DE RISCOS ACIDENTES / MECÂNICOS – MONTADOR DE ESTRUTURAS METÁLICAS			
Atividades com Máquinas e Equipamentos			
Exposição: Eventual/Ocasional			
Perigos, fontes e circunstâncias: Batidas por, impacto por, prensamento de membros, choques mecânicos, choques elétricos			
Metodologia: Critério Qualitativo.			
Medidas administrativas ou de organização do trabalho: - Antes do início das atividades os trabalhadores deverão receber treinamento de NR 06, relatadas em fichas de recebimento e certificados de conclusão de curso. - Deverão ser realizados DDS – Diálogos Diários de Segurança, informando os riscos das atividades. - Deverá ser elaborada APR, PT ou POP – Procedimento Operacional Padrão, com intuito de verificação dos riscos inerentes as atividades. - Os trabalhadores deverão receber e ser orientados quanto os riscos das atividades, através da NR 01 – OS – Ordem de Serviço. - Os trabalhadores deverão utilizar os EPIs de acordo com as atividades e agentes expostos, sendo os considerados os EPIs básicos, Roupas de proteção, Capacete contra impactos quando houver risco, Luvas de proteção mecânica Vaqueta, Grafeno, Pigmentada ou Similar, Luvas de PVC em casos de lavagem, Botas de Segurança contra impactos, Óculos de proteção incolor e Protetor Auricular tipo plug em casos de exposição a ruídos.			
Descrição do Agente Nocivo: Atividades com Máquinas e Equipamentos			
Danos à saúde: Lesões, fraturas, hematomas, torções, morte			
Probabilidade: Pouco Provável (2)	Severidade: Baixa (2)	Nível do Risco: Tolerável	
Estimativa: Certa (0)			
Nenhum controle adicional é necessário			

INVENTÁRIO DE RISCOS ERGONÔMICOS - MONTADOR DE ESTRUTURAS METÁLICAS			
Postura inadequada, Monotonia			
Exposição: Habitual			
Perigos, fontes e circunstâncias: Atividades no setor de manutenção			
Metodologia: Critério Qualitativo.			
Medidas administrativas ou de organização do trabalho: - Treinamento / conscientização NR 17.			
Descrição do Agente Nocivo: Exposição ocupacional			
Danos à saúde: Lombalgia, Dores na Ciática, dores na lombar, Escoliose, entre outros...			
Probabilidade: Pouco Provável (2)	Severidade: Leve (1)	Nível do Risco: Trivial	
Estimativa: Certa (0)			
Nenhuma ação é necessária			

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 100721

Jonathan Pereira Chaves
Matrícula 206870

INVENTÁRIO DE RISCOS FÍSICOS - MONTADOR DE ESTRUTURAS METÁLICAS

eSocial 02.01.001

Ruído Ambiental

Exposição: Intermitente

Perigos, fontes e circunstâncias: Ruído Ambiental

Metodologia: Critério Qualitativo.

Medidas administrativas ou de organização do trabalho: - Utilização de protetor auricular em momentos em que houver ruídos altos. - Treinamento/conscientização NR 06. - Os trabalhadores deverão utilizar os EPIs de acordo com as atividades e agentes expostos, sendo os considerados os EPI, Protetor Auricular tipo plug ou concha em casos de exposição a ruídos.

Descrição do Agente Nocivo: Máquinas e Equipamentos

Danos à saúde: Páiro (Perda Auditiva Induzida Por Ruído Ocupacional), Stress, surdez

Probabilidade: Pouco Provável (2)

Severidade: Baixa (2)

Nível do Risco: Tolerável

Estimativa: Certa (0)

Nenhum controle adicional é necessário

Eveline Câmara da Fonseca
Matrícula nº 205.900

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 100721

MATRÍCULA 206.870

**Tabela de Exames para Trabalho em Altura****(Acrescentar os seguintes exames para as funções que realizam trabalho em altura)**

Exames Complementares	Periodicidade
<ul style="list-style-type: none">• Hemograma• Eletrocardiograma (ECG)• Eletroencefalograma (EEG)• Glicemia de jejum• Avaliação Psicossocial• Acuidade Visual• Teste de Romberg	Anual

Deverá ser realizado o **Exame Demissional**, obrigatoriamente realizada em até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de 135 (cento e trinta e cinco) dias. (GR I e II).

Deverá ser realizado o **Exame Demissional**, obrigatoriamente realizada em até 10 (dez) dias contados a partir do término do contrato, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de 90 (noventa) dias. (GR III e IV).

Observações:

- Os exames indicados nas tabelas deverão ser feitos no Admissional, Periódico e Demissional.
- Funcionários acima de 45 anos deverá realizar o **Eletrocardiograma**.
- **Informações fornecidas pela empresa**, caso a empresa contrate profissionais cujas funções sejam diferentes das descritas acima, poderá haver a incidência de exames complementares e/ou procedimentos médicos a critério do médico do trabalho.

RECOMENDAÇÕES À EMPRESA

- Orientação aos funcionários sobre realização das tarefas assumindo postura adequada, a fim de prevenir prováveis lesões articulares ou musculares;
- Realização dos exames previstos pelo PCMSO;
- Manter sempre a ventilação e iluminação adequada;
- Instalação de extintores de incêndio em locais de fácil acesso e visualização, bem com mantê-los em condições de uso imediato, segundo as orientações do PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos);
- Cuidados quanto ao destino do lixo e detritos, que devem ser acondicionados em recipientes adequados;
- Manutenção periódica dos equipamentos da empresa e da rede elétrica, assegurando aos trabalhadores a proteção e a prevenção de acidentes;
- Orientar os funcionários sobre a importância e obrigatoriedade do uso dos EPI (Equipamentos de Proteção Individual).

Eveline Câmara da Fonseca
Matrícula nº 205.900

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 100721

Jonathan Pinheiro Alves
MATRÍCULA: 204.870



4 - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Todo Exame Médico Ocupacional resulta na emissão do Atestado de Saúde Ocupacional – ASO em duas vias, assim destinadas:

- A primeira via do ASO ficará arquivada no local de trabalho do empregado, inclusive frente de trabalho ou canteiro de obras, à disposição da fiscalização do trabalho.
- A segunda via do ASO é anexada ao prontuário médico.
- A terceira via do ASO será obrigatoriamente entregue ao empregado, mediante recibo na primeira via.

5 - PROGRAMAS DE ATENÇÃO À SAÚDE

São programas de caráter coletivos específicos para determinadas condições descritas no PCMSO ou detectados a partir do seu desenvolvimento. Podem ser úteis na prevenção e/ou monitoramento da Hipertensão Arterial, Diabetes, Obesidade, Dependência Química, Tabagismo, a fim de minimizar complicações.

As atividades podem ser incluídas na Semana Interna de Prevenção de Acidentes – SIPAT, promovida pela CIPA. Com base nos fatores de risco ocupacionais identificados na elaboração do PGR e PCMSO, o Médico Coordenador planeja e desenvolve atividades de educação e treinamento com foco em “como trabalhar preservando a saúde”. Os temas são específicos e o conteúdo programático deve considerar os fatores de risco em questão, suas possíveis consequências sobre a saúde e as formas de prevenção.

6 - RELATÓRIO ANALÍTICO

O Relatório Analítico é parte integrante da NR-07. Refere-se à execução das normas contidas no PCMSO. Este documento discrimina a natureza de todos os exames médicos prestados aos funcionários da Empresa na vigência do Programa passado.

O modelo de Relatório Analítico está apresentado no Anexo 2 desse PCMSO.

7 - REGISTRO E DIVULGAÇÃO DOS DADOS

Os Atestados de Saúde Ocupacional – ASO devem ficar à disposição da fiscalização do trabalho, arquivado no local de trabalho do empregado.

O Relatório Analítico do PCMSO, assim que elaborado, também deve ficar à disposição da fiscalização, arquivado na empresa.

Todos os dados obtidos nos Exames Médicos Ocupacionais tais como resultados das avaliações clínicas e dos exames complementares, as conclusões e as condutas médicas, devem ser registrados de forma legível em prontuário individual do empregado, o qual ficará sob responsabilidade do Médico Coordenador, devendo permanecer guardado por período mínimo de 20 (vinte) anos.

8 - ORIENTAÇÕES GERAIS

8.1 - PRIMEIROS SOCORROS

Primeiros socorros é uma série de procedimentos simples com o intuito de manter vidas em situações de emergência, feitos por pessoas comuns com esses conhecimentos, até a chegada de atendimento médico especializado.

Tão importante quanto os próprios primeiros socorros é providenciar o atendimento especializado. Ao informar as autoridades, deve-se ser direto e preciso sobre as condições da(s) vítima(s) e o local da ocorrência. O melhor é obter treino em primeiros socorros antes de se precisar usar os procedimentos em quaisquer situações de emergência.

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 100721

Jonathan Pinheiro Chaves
MATRÍCULA 2068701



8.2 - PROGRAMA DE VACINAÇÃO

VACINAS (RECOMENDADAS)	ESQUEMA	Indicação para Grupos Específicos Per Anale Anale													
		Grupos	Indústria	Ministério	Forças Armadas	Polícia	Forças de Segurança	Forças de Defesa	Forças de Segurança	Forças de Defesa	Forças de Segurança	Forças de Defesa	Forças de Segurança	Forças de Defesa	Forças de Segurança
Triplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) ^(1,2)	É considerado protegido o indivíduo que tenha recebido, em algum momento da vida, duas doses da vacina triplice viral, aplicada tanto de idade, e com intervalo mínimo de um mês entre elas. Aplicar uma dose para indivíduos que receberam uma dose previamente, a partir das duas doses para os que ainda não receberam nenhuma dose da vacina, ou com antecedência vacinas desconhecidas. O intervalo mínimo de 30 dias entre as doses produzidas não se aplica.	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Hepatite A (ou A e B) ^(3,4,5,6)	Hepatite A, duas doses, no esquema 0-1-6 meses.	SIM (9)	SIM	SIM	SIM	SIM	-	SIM	-	SIM	SIM	SIM (2)	SIM	-	SIM
	Hepatite B, três doses, no esquema 0-1-6 meses.	SIM (9)	-	SIM	SIM	-	-	SIM	-	SIM	SIM	-	SIM	SIM	SIM
	Hepatite A e B, três doses, no esquema 0-1-6 meses. A vacinação combinada contra as hepatites A e B é uma opção e pode substituir a vacinação isolada contra as hepatites A e B.	SIM (9)	-	SIM	SIM	-	-	SIM	-	SIM	SIM	-	SIM	-	SIM
HPV	A vacina HPV deve ser indicada para homens e mulheres para a prevenção de infecções por papiloma vírus humano. Duas vacinas estão disponíveis no Brasil, uma vacinal contendo os tipos 6, 11, 16, 18 do HPV com esquemas de intervalos de 0-2-6 meses, indicada para mulheres a partir de 9 anos; outra, contendo os tipos 16 e 18 do HPV com esquema de 0-1-6 meses, indicada para meninas e mulheres a partir dos 9 anos de idade.	-	-	-	-	-	-	SIM	-	-	-	-	-	-	-
Triplice bacteriana acelular do tipo adulto (dTpa)	Com esquema de vacinação básico completo: reforço com dTpa (triplice bacteriana acelular do tipo adulto) ou dT (dupla do tipo adulto), a cada dez anos.	dTpa (9)	dT	dT	dT	dT	dTpa (10)	dT	-	-	-	-	-	-	-
	Com esquema de vacinação básico para tetano incompleto (menos de três doses), uma dose de dTpa (triplice bacteriana acelular do tipo adulto) a qualquer momento, e completar a vacinação básico com uma ou duas doses de dT (dupla bacteriana do tipo adulto) de forma a totalizar três doses de vacina contendo o componente tetânico. Em ambos os casos, na impossibilidade do uso da vacina dTpa, substituir a mesma pela vacina dT, e na impossibilidade da aplicação das outras doses com dT, substituir a mesma pela vacina dTpa completando três doses da vacina com o componente tetânico.	dTpa (9)	dT	dT	dT	dT	dTpa (10)	dT	-	-	-	-	-	-	-
Varicela (catapora) ⁽¹¹⁾	Dois doses com intervalo de um a três meses entre elas.	SIM	-	SIM	-	SIM	-	-	-	SIM	-	SIM	SIM	-	-
Influenza (gripe)	Essa vacina anual.	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Meningocócica conjugada ⁽¹²⁾	Uma dose, mesmo para aqueles vacinados na infância ou já vacinados anteriormente.	SIM (9)	-	SIM	-	-	-	-	-	SIM	SIM	SIM	SIM	-	-
Febre amarela ⁽¹³⁾	Uma dose para residentes ou viajantes para áreas com recomendação da vacina, de acordo com classificação epidemiológica da OMS. Reforço a cada dez anos, se essa condição se mantiver.	-	-	SIM	-	-	-	-	-	SIM	SIM	-	SIM (13)	-	SIM
Rabia ⁽¹⁴⁾	Para pré-exposição: três doses, a segunda sete dias depois da primeira e a terceira 14 a 21 dias depois da segunda.	-	-	-	-	-	-	SIM	-	-	-	-	-	-	SIM (14)
Febre tifoide	Dose única de vacina polissacarídica capsular Vi, por via intramuscular ou subcutânea, para adultos e crianças a partir de 2 anos de idade.	-	-	-	SIM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SIM
Poliomielite inativada ⁽¹⁵⁾	Pessoas nunca vacinadas: três doses de VIP (esquema 0-2-4-12 meses). O esquema 0-2-4-12 meses com uma quarta dose após uma dose entre um e 12 meses antes da viagem. Pode ser feita combinada a dTpa.	-	-	-	-	-	-	-	-	SIM	SIM	-	SIM (15)	-	-

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula nº 205.900

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula nº 100721

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula nº 100721



PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83

Email: contato@expertisasaude.com.br

Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247



9 - LISTAGEM DE CLÍNICAS E MÉDICOS AUTORIZADOS

Eu, Drº José Luciano Seba, médico coordenador deste PCMSO, autorizo os médicos da **EXPERTISA SAÚDE - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA** a realizarem exames ocupacionais desta empresa.

Segue abaixo a listagem atualizada dos médicos examinadores:

MÉDICOS AUTORIZADOS		
QTD	MÉDICOS	CRM/RJ
01	Accácio Guedes	52.59977-4
02	Ana Paula Silva Damião	52.89961-5
03	Alexandre Pereira Campos	52.61859-8
04	Alexandro Feitosa Mesquita	52.0114945-8
05	Ana Paula Silva Damião	52.89961-5
06	André Ayres De Oliveira	52.104713-2
07	Carlos Ari Pimentel	52.67836-8
08	Dorothy Margareth Bodart Miranda	52.65280-6
09	Filipe Lauria Paulo	52.111528-6
10	Gustavo Luiz Dos Santos e Silva	52.87296-2
11	Karla De Paula Fonseca Costa	52.621048
12	Keila Rachel Martins Da Costa Ramos De Azevedo	52.59091-6
13	Leila Pires Reis Gomes	52.36361-1
14	Lília Maria Braga Dos Santos	52.101144-8
15	Mara Lúcia Aurílio de Sousa	52.59370-2
16	Marciela Carard	52.109851-9
17	Mario Lopes Maselli	52.33083-0
18	Mercedes Affonso Marques	52.437040
19	Nelson de Almeida Lopes	52.22773-0
20	Newman de Mattos e Almeida	52.72820-9
21	Pâmella Aurílio	52.0114954-7
22	Patricia de Almeida Torre	52.66513-4
23	Paulo De Tarso Da Cunha Romeiro	52.57613-5
24	Paulo Zdanowski	52.44259-0
25	Rosana Neves Tubarão	52.48408-0
26	Sandra Divan Rogenfisch	52.62052-1
27	Smylle Pajeú Alves	52.103142-2
28	Talita Moura Carvalho	52.98634-8
29	Theo Suckow De Barros	52.39889-7
30	Thiago Rodrigues Carneiro	52.101324-6
31	Valter Willian De Paiva	52.1034022
32	Wallace Souza Baracho	52.624381
33	Yoshifico Kunisawa	52.29574-3
34	William Salomão Rahy	52.22200-0

Roseane Caldera Rosa
Matrícula 100721

Handwritten signature of José Luciano Seba.

Handwritten signature of Roseane Caldera Rosa.

Handwritten signature of Roseane Caldera Rosa.

Handwritten signature of Roseane Caldera Rosa.



PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83

Email: contato@expertisasaude.com.br

Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247



10 - ATENDIMENTOS EMERGENCIAIS

Logo após a ocorrência de um acidente ou mal súbito em vias públicas ou nas dependências desta unidade, deverá ser feito um comunicado imediato aos setores responsáveis da empresa, para que as medidas operacionais, tais como acionamento do Serviço Médico Especializado ou Corpo de Bombeiros, conforme o caso, seja tomado.

Nos casos de maior urgência, as vítimas após receberem os primeiros socorros, deverão ser removidas para o **Hospital de emergência mais próximo do local do ocorrido**.

Ressaltamos que nesta situação a remoção deverá ser feita por Serviço Médico Especializado, se houver tempo e condições favoráveis para tal.

Lembramos que em casos graves a vida do colaborador será fundamental a agilidade com responsabilidade de quem presta os primeiros socorros.

A emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho (C.A.T.) deverá ser feita sempre em cumprimento à legislação vigente, em especial a lei 8.213 e o decreto-lei 2.132.

11 - CONCLUSÃO

Este documento será expedido em 02 (duas) vias de igual teor, sendo por mim assinado, ficando uma via com a **EMPRESA**, e outra via ficará em poder do médico coordenador, a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Responsável pela empresa

JOSE LUCIANO SEBA - CRM/RJ 52.30.221-3
MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO

Dr. José Luciano Seba
Reg. MTR 19547
CRM 52302213

Roseane Caldeira Rosa
Matricula 100721

Jonathan Pinheiro Chaves
MATRICULA 206 970

MATRÍCULA: 206.870

PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83
Email: contato@expertisasaude.com.br
Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO
DO RIO DE JANEIRO**

CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro, de acordo com a Resolução
CRM n.º 1.288/89, certifica que registrou no livro n.º _____ de _____ de _____
sob o n.º _____ a qualificação do médico _____ CRM 52. 30321 _____, na especialidade de
MEDICINA DO TRABALHO (APROVADO EM 16/06/2000)

RIO DE JANEIRO, _____ de _____ de 2010

Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro


Secretário do Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro

Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 100721Eveline Camila da Fonseca
Matrícula n.º 206.903


Matrícula n.º 206.903

PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83
Email: contato@expertisasaude.com.br
Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247

		
CREMERJ		
Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro		
CERTIFICADO		
2ª V/LA		
Consta o registro da especialidade de Medicina do Trabalho, RQE 7749, no livro nº 26, às folhas 10233, desde 30/06/2000 em nome do(a) médico(a) JOSE LUCIANO SEBASTIAO, CRM 52 0030221-3.		
Rio de Janeiro, 04/04/2019.		
CONV. RICARDO ALFONSO LUCIA ROCHA Presidente do Conselho	CONV. LUIZ HENRIQUE ROCHA Presidente do Conselho	CONV. GILBERTO LUIZ ROCHA Presidente do Conselho

Roseane Caldera Rosa
Márcia... 2019

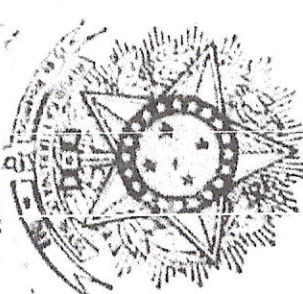
Exatidão... 2019


Rosa

Márcia... 2019

PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83
Email: contato@expertisasaude.com.br
Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247

 MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	Certificado de REGISTRO DE MÉDICO DO TRABALHO, para os fins previstos na Portaria N.º _____ 3214/78 NR 27 item 27.2 alínea B Nome: JOSÉ LUCIANO SEBA
--	--


Avaliada Câmara da R
Máscula nº 365.903Roseane Caldeira Rosa
Matrícula 10072

Jonathan P. Almeida
MATRÍCULA 206.870



PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83
Email: contato@expertisasaude.com.br
Contato: (21) 2174-5892 / (21) 98100-8247

SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	
Registro N.º	19.544
Processo N.º	24570-004675/87
Brasília - DF	0001.72.87

VALIDA SOMENTE PARA A CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

[Handwritten signature]

Roseane, Carneira Rosa
Matrícula 10077

Carteira de Identificação
Matrícula 10077

Matrícula 10077

[Handwritten signatures]