



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

 Conselho Nacional de Medicina do Est. do Rio de Janeiro

QUARTILHA DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

QUARTILHA N.º 82 30221-1 FISC. N.º 52 30221

**JOSÉ LUCIANO SEBA**

PROFISSIONAL DA Universidade do

Medico EMPREGADO PELA União

Maranhão EM 23 DE 06 DE 78 EM BRASILIA

EMPREGADO EM 28 DE 06 DE 78 EM BRASILIA

DATA DO REGISTRO: 27 de fevereiro de 1952

EMPREGADO EM João Moises Seba e Julia Ata

Skiff Seba.

INDICANDO, NA COLUNA, 12, 07 e 78

FAZ MESQUER FORTALEZA, VILA COMUM DO MUNICIPIO DE FORTALEZA, A 11 KM DA  
PRAIA DE TOCO DO TERREIRO NACIONAL, FOLHA N.º 2.000 DE 4.000 CM.

SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA  
DO TRABALHO

Registro N.º 19.514

Fonetele N.º 24370:004673/87

Resolução - DF 01.12.87

*[Handwritten Signature]*  
Secretário

[illegible]

Roseane Caldeira Rosa  
Matricula 100721

MATRICULA: 216 870

## ANEXO 2 - MODELO DE RELATÓRIO ANALÍTICO

[illegible]

Segundo o item 7.7.4 MEI, ME e EPP estão dispensadas da elaboração do Relatório Analítico.

Roseane Caldeira Rosa  
Matricula 100721

Matriculation No. 206 870





PCMSO - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

CNPJ: 40.204.514/0001-83

Email: contato@expertisaude.com.br

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



### ANEXO 3 - MEDIDAS DE CONTROLE E ENFRENTAMENTO A COVID-19

#### INTRODUÇÃO

A COVID-19 é uma doença causada pelo Coronavírus SARS-CoV-2, que apresenta um quadro clínico que varia de infecções assintomáticas a quadros respiratórios graves. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), a maioria dos pacientes com COVID-19 (cerca de 80%) podem ser assintomáticos e cerca de 20% dos casos podem requerer atendimento hospitalar por apresentarem dificuldade respiratória e desses casos aproximadamente 5% podem necessitar de suporte para o tratamento de insuficiência respiratória. (Brasil, 2020).

O Coronavírus é uma família de vírus que causam infecções respiratórias. O novo agente do Coronavírus foi descoberto em 31/12/19 após casos registrados na China (Brasil, 2020).

Como qualquer outra doença respiratória, infecção pelo COVID19 pode causar sintomas leves como coriza, dor de garganta, tosse e febre. Pode ser mais grave em algumas pessoas e causar pneumonia ou dificuldades respiratórias. Raramente pode ser fatal. Idosos e portadores de doenças pré-existentes como diabetes ou cardiopatias, parecem ser mais vulneráveis a desenvolver quadros mais graves. O período de incubação é de 2 a 14 dias.

Esta empresa, elaborou um cronograma de ações e medidas importantes adotadas para combater o avanço do Coronavírus através de comunicação interna, educação e orientação, limpeza e desinfecção, distanciamento social no trabalho, uso de máscaras e/ou protetor facial, monitoramento da saúde via medição de temperatura no início da jornada de trabalho, afastamento dos trabalhadores do grupo de risco para o COVID 19, etc.

CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO DAS MEDIDAS COVID 19 - ANO DE REFERÊNCIA 2023/2024																	
Nº	MEDIDAS DE PROTEÇÃO	RESPONSÁVEL POR IMPLANTAR?	S	T	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
			A	E	A	E	A	B	A	U	U	G	E	U	O	E	
			U	Z	N	V	K	R	I	N	L	O	I	I	V	Z	
			S														
1	Não será permitido o ingresso de trabalhador doente nas dependências da empresa e garantir seu imediato afastamento das atividades, com vistas a evitar a caracterização do crime previsto no artigo 132 do código penal - exposição da vida ou da saúde de outrem a perigo direto e iminente.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
2	Orientar todos os trabalhadores sobre a necessidade e forma correta de higienização das mãos, bem como para cobrirem boca e nariz ao tossir ou espirrar (com cotovelo flexionado) e evitarem o contato das mãos com mucosas de olhos, nariz e boca.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
3	Realizar o escalonamento dos funcionários para o horário de almoço, garantindo o distanciamento de segurança (2 metros), fazendo o uso da máscara até realizar a refeição, permanecendo o menor tempo possível dentro do refeitório.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
4	Proibir o compartilhamento de objetos de uso pessoais pelos trabalhadores.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
5	Disponibilizar sabão líquido para higienização das mãos e / ou álcool 70% durante toda a jornada de trabalho.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
6	Higienizar regularmente o ambiente de trabalho, bem como instalações sanitárias, salas, cadeiras, computadores, etc.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
7	Orientar, treinar, fornecer, monitorar e cobrar a utilização dos equipamentos de proteção individual (EPI).	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														
8	Permanecer no local de trabalho somente com a utilização de máscara e/ ou protetor facial.	EMPRESA	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
			R														

LEGENDA: P - Previsto / R - Realizado

LEGENDA: P - Previsto / R - Realizado

Roseane Caldeira Rosa  
Matricula 100721

Fuente Canara da Fonseca  
Matricula nº 209.000

Matricula 205.970





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



ANEXO 4 - PLANO DE AÇÃO

PLANO DE AÇÃO PCMSO 2023 / 2024													
	DEZ 2023	JAN 2024	FEV 2024	MAR 2024	ABR 2024	MAI 2024	JUN 2024	JUL 2024	AGO 2024	SET 2024	OUT 2024	NOV 2024	
Exames Médicos e Complementares;													
Manter os exames médicos atualizados, cumprindo a tabela de periodicidade. Responsável: Empregador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Palestra sobre os riscos ocupacionais Responsável: Empregador													
Palestra sobre Alcoolismo Responsável: Empregador													
Palestra sobre Tabagismo Responsável: Empregador													
Palestra sobre Drogas Responsável: Empregador													
Palestra sobre Higiene Pessoal e Coletiva Responsável: Empregador													
Palestra sobre DST Responsável: Empregador													
Elaboração do PCMSO integrado ao PGR Responsável: Empregador / Consultoria	<input type="checkbox"/>												
Relatório Analítico do PCMSO (se necessário) Responsável: Empregador / Consultoria												<input type="checkbox"/>	
Orientação e regras contra o COVID-19 Responsável: Empregador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renovação do PCMSO Responsável: Empregador / Consultoria												<input type="checkbox"/>	

Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula: 100721

Flávia Camara da Fonseca  
Matrícula: 1005477

Jonatan Pinheiro Silva  
Matrícula: 1005478

*ativa estruturas*

**PGR**

PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS NR 01

06/002/2024

ATIVA COMERCIO E ESTRUTURAS LTDA

Rev00

Roseane Caldera Rosa  
Matricula 100721

Jurelson Chaves  
Matricula 205.970

Eveline Caspary da Silva  
Matricula nº 206.900



## SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO .....	3
2. BASE LEGAL.....	4
3. POLÍTICA DE SST / VISÃO / MISSÃO / VALORES.....	7
4. ORGANIZAÇÃO.....	8
5. TREINAMENTO DA EQUIPE .....	9
6. RESPONSABILIDADES.....	10
7. ASSINATURAS .....	11
8. ANEXOS.....	12



  
Eveline Câmara da Fonseca  
Matrícula nº 206 900



  
Joaquim Roberto Soares  
MATRÍCULA: 206 870

2

  
Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula 100771





## 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROGRAMA DE GESTÃO DE RISCOS							
DADOS DO ESTABELECIMENTO							
RAZÃO SOCIAL	ATIVA COMERCIO E ESTRUTURAS LTDA - CNPJ - 09.654.965.0001-72						
NOME COMERCIAL	ATIVA COMERCIO E ESTRUTURAS LTDA						
ATIVIDADE PRINCIPAL	73.11-4-00 - Agências de publicidade						
ENDEREÇO	AV JULIA KUBITSCHKE, 39 SALA 301 COBERTURA EDIF RIVIERA					CEP	28.905-000
MUNICÍPIO	CABO FRIO					UF	RJ
Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA	ANDERSON BRAGANÇA DOS SANTOS					TELEFONE	(22) 9922-7013
GRAU DE RISCO	1		CNAE 1	73.11-4-00		CNAE 2	01.61-0-03
EFETIVO SESMT (QTD.)	0	Engº. Segurança do Trabalho	0	Téc. de Seg. do Trabalho	0	Médico	0

Previsão de funcionários:

**Montadores de estruturas metálicas 13 (treze)** - 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.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Eveline Carneiro do Carmo  
Matrícula 206.970

Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula 100721

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Jonathan Vinícius Chaves  
Matrícula 206.970





## 2. BASE LEGAL

Este Programa de Gerenciamento de Riscos foi elaborado de acordo com os requisitos da Norma Regulamentadora (NR) 1, com redação dada pela Portaria SEPRT nº 6.730, de 09/03/2020, publicada no Diário Oficial da União de 12/03/2020.

Todos os requisitos da NR 1 foram cumpridos neste PGR, sendo que destacamos alguns para fins ilustrativos:

**1.5.3.1.** A organização deve implementar, por estabelecimento, o gerenciamento de riscos ocupacionais em suas atividades.

**1.5.3.1.1** O gerenciamento de riscos ocupacionais deve constituir um Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR.

**1.5.3.2** A organização deve:

- a) evitar os riscos ocupacionais que possam ser originados no trabalho;
- b) identificar os perigos e possíveis lesões ou agravos à saúde;
- c) avaliar os riscos ocupacionais indicando o nível de risco;
- d) classificar os riscos ocupacionais para determinar a necessidade de adoção de medidas de prevenção;
- e) implementar medidas de prevenção, de acordo com a classificação de risco e na ordem de prioridade estabelecida na alínea "g" do subitem 1.4.1; e
- f) acompanhar o controle dos riscos ocupacionais.

**1.5.3.3** A organização deve adotar mecanismos para:


- a) consultar os trabalhadores quanto à percepção de riscos ocupacionais, podendo para este fim ser adotadas as manifestações da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA, quando houver; e
- b) comunicar aos trabalhadores sobre os riscos consolidados no inventário de riscos e as medidas de prevenção do plano de ação do PGR.



Roseane Caldera Rosa  
Matrícula 100721







**1.5.3.4** A organização deve adotar as medidas necessárias para melhorar o desempenho em SST.

**1.5.4.4** Avaliação de riscos ocupacionais

**1.5.4.4.1** A organização deve avaliar os riscos ocupacionais relativos aos perigos identificados em seu(s) estabelecimento(s), de forma a manter informações para adoção de medidas de prevenção.

**1.5.4.4.2** Para cada risco deve ser indicado o nível de risco ocupacional, determinado pela combinação da severidade das possíveis lesões ou agravos à saúde com a probabilidade ou chance de sua ocorrência.

**1.5.5.1.1** A organização deve adotar medidas de prevenção para eliminar, reduzir ou controlar os riscos sempre que:

- a) exigências previstas em Normas Regulamentadoras e nos dispositivos legais determinarem;
- b) a classificação dos riscos ocupacionais assim determinar, conforme subitem 1.5.4.4.5;
- c) houver evidências de associação, por meio do controle médico da saúde, entre as lesões e os agravos à saúde dos trabalhadores com os riscos e as situações de trabalho identificados.

**1.5.5.2.** Planos de ação

**1.5.5.2.1** A organização deve elaborar plano de ação, indicando as medidas de prevenção a serem introduzidas, aprimoradas ou mantidas, conforme o subitem 1.5.4.4.5.

**1.5.5.2.2** Para as medidas de prevenção deve ser definido cronograma, formas de acompanhamento e aferição de resultados.

**1.5.7** Documentação

**1.5.7.1** O PGR deve conter, no mínimo, os seguintes documentos:

- a) inventário de riscos; e
- b) plano de ação.



Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula 100721



5  
Eveline Câmara da Fonseca  
Matrícula nº 205.900

6  
Eveline Câmara da Fonseca  
Matrícula nº 205.900



*[A large, diagonal blue line is drawn across the page, likely indicating a signature or a mark.]*

*[Handwritten signature in blue ink.]*

Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula 200723

*[Handwritten signature in blue ink.]*

*[Handwritten signature in blue ink.]*

*[Handwritten signature in blue ink.]*

Jonathan Pinheiro Gomes  
Matrícula 200870

*[Handwritten signature in blue ink.]*

Everine Caldeira de Fátima  
Matrícula 200800

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Roseane Caldeira Rosa  
Matricula 100721

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Jonathan Almeida  
MATRÍCULA: 206.870  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*





### 3. POLÍTICA DE SST / VISÃO / MISSÃO / VALORES

#### MISSÃO

Desenvolver com qualidade superior soluções para os Clientes, entendendo e atendendo as suas necessidades de maneira ampla, gerando e maximizando valores para clientes, equipes e sociedade

#### VISÃO

Ser reconhecida pelo segmento empresarial e pelos colaboradores como a melhor empresa do mercado.

**ÉTICA:** Agir com honestidade, justiça e moralidade, construindo relações de confiança e respeito;

**RESPEITO:** Respeitamos adversidades de pessoas, ideias e culturas, cooperando para um ambiente de trabalho saudável;

**AGILIDADE:** A sobrevivência em um ambiente competitivo exige rapidez nas decisões e na ação. "Não é o grande que vence o pequeno, é o rápido que vence o lento";

**INOVAÇÃO:** Inovar e surpreender os clientes com soluções inteligentes;



**DEDICAÇÃO AO CLIENTE:** Devemos surpreender o cliente com nossa atenção diferenciada e, assim, agregar valor para o mesmo;

**COMPROMETIMENTO:** Trabalhar arduamente para superarmos as expectativas dos clientes



Roseane Caldeira Rosa  
Matriculada 100721

Conf

  
  
Jonathan Pinheiro Chaves  
Matriculada 205870  
7  
Eveline Câmara da Fonseca  
Matriculada 205205







## 5. TREINAMENTO DA EQUIPE

Todos os funcionários receberão treinamentos de forma a assegurar que estejam informados sobre os materiais e equipamentos com os quais trabalham.

O treinamento pode ser ministrado por outros colegas capacitados, pelo gerente, pelo representante da CIPA, ou pela consultoria **RPASSOS CONSULTORIA E TREINAMENTOS EM SMS LTDA.**

Os treinamentos poderão abordar os seguintes temas, a título de exemplo:


- procedimentos de trabalho seguros que protejam os funcionários contra exposições aos riscos ambientais;
- como usar os equipamentos de proteção individual e como mantê-lo em boas condições;
- o que fazer em caso de emergência
- como operar máquinas e equipamentos
- percepção de riscos no ambiente ocupacional

Será ministrado treinamento, no mínimo:

- para os novos empregados;
- para atribuições de novas tarefas;
- quando novas substâncias, processos, procedimentos ou equipamentos foram introduzidos no local de trabalho;
- quando um novo equipamento de proteção individual for usado.



Roseane Caldeira Rosa  
Matrícula 100721



9

