

**DESPACHO/1/RH/2018**

-----CONSIDERANDO:-----

-----Que os elevados índices de sinistralidade que caracterizam a nossa sociedade, exigem uma particular atenção e um cuidado redobrado, relativamente às questões da Segurança, Higiene e Saúde no trabalho;-----

-----Que o vestuário e o equipamento de proteção individual, revestem em determinadas atividades profissionais, uma relevância fundamental pela contribuição na prevenção dos riscos e na manutenção da saúde dos trabalhadores-----

-----Que a utilização do vestuário de trabalho, permite uma clara identificação do trabalhador enquanto elemento integrante da entidade que representa, dignifica a sua função e estreita os laços de confiança com os cidadãos, as famílias e as empresas;-----

-----O benefício para o trabalhador e para a entidade empregadora, na projeção de uma imagem externa do Município, enquanto equipa comprometida com a prestação de serviços de qualidade na satisfação dos anseios das populações.-----

-----A necessidade de nesta data disciplinar-mos a utilização do vestuário de trabalho e do equipamento de proteção individual, sem prejuízo do estabelecimento de um conjunto de normas, num futuro próximo, em Regulamento ou Manual, que respondam às obrigações de ambas as partes (entidade empregadora e trabalhadores).---

-----Determino o seguinte:-----

- a) O vestuário de trabalho e o equipamento de proteção individual, quando distribuído, é de uso obrigatório por todos os trabalhadores que integram os serviços operacionais;-----
- b) Os trabalhadores devem, diariamente, apresentar-se ao serviço devidamente uniformizados, ou seja, com o vestuário de trabalho completo.-----
- c) Os trabalhadores são responsáveis pela manutenção do bom estado de conservação do vestuário e equipamento de proteção individual que lhes é distribuído.-----

- d) A distribuição do vestuário de trabalho e do equipamento de proteção individual, incluindo a sua substituição ou devolução, carece obrigatoriamente do preenchimento e assinatura do trabalhador responsável pelo Armazém e do trabalhador requisitante.-----
- e) A substituição do vestuário de trabalho e do equipamento de proteção individual, só é aceite mediante devolução do anteriormente utilizado.-----

Município de Moura, 09 de fevereiro de 2018

O Presidente da Câmara Municipal



/Alvaro Azedo/

## REGISTO DE ENTREGA DE EPI'S E INFORMAÇÃO SOBRE RISCOS

<b>Entidade Empregadora:</b>		
<b>Identificação do Trabalhador</b>	<b>Categoria Profissional</b>	<b>Sector</b>

Referência	Designação do EPI	Riscos(1)	Receção(2)	Devolução final(3)
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____
			Data: __/__/__ Ass: _____	Data: __/__/__ Ass: _____

(1) Indicar códigos de acordo com a tabela abaixo    (2) Data e assinatura do trabalhador    (3) Data e assinatura de quem aceita a devolução

RISCOS A PROTEGER	
1- Quedas em altura 2- Quedas ao mesmo nível 3- Queda de objetos 4- Queda por escorregamento 5- Objetos pontiagudos ou cortantes 6- Esmagamento do pé 7- Torção do pé 8- Choque ao nível dos maléolos 9- Choque ao Nível do metatarso 10- Choque ao nível da perna 11- Pancadas na cabeça 12- Cortes	13- Estilhaços 14- Entalamentos 15- Eletrocussão 16- Atropelamento 17- Projeção de partículas 18- Exposição ao ruído 19- Agressões por agente químico, biológicos 20- Pressão do corpo, choque e vibrações 21- Contaminação oral 22- Ambientes húmidos e ou agente líquido 23- Contaminação do aparelho respiratório 24- Outros

DECLARAÇÃO
<p>Declaro que recebi os Equipamentos de Proteção Individual (EPI) acima mencionados e que fui informado dos respetivos riscos que pretendem proteger, comprometendo-me a utilizá-los corretamente de acordo com as instruções recebidas, a conservá-los e 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 n.º _____ da Companhia de Seguros _____.</p> <p>Trabalhador Ass.: _____ Data: __/__/__</p>

<b>Pela Entidade Empregadora</b> Data: __/__/__ Ass: _____	<b>O Trabalhador</b> Data: __/__/__ Ass: _____
---	---



## EQUIPAMENTO/ZONA DO CORPO A PROTEGER

