

Guia do Usuário

Relatórios

Segurança do Trabalho

Versão 12.0 Release 27.06.2023

Menu de Relatórios

- [Acidentes / Reencaminhamentos mensais](#)
- [Acidentes mensais com pagamento](#)
- [Acidentes mensais sem pagamento](#)
- [Acidentes mensais sem perda de tempo](#)
- [Comunicação de acidente de trabalho](#)
- [DSS 8030](#)
- [Estatística de acidentes](#)
- [Exposição à fatores de risco](#)
- [Ficha de análise de acidentes](#)
- [Inventario de Risco](#)
- [Perfil profissiográfico previdenciário](#)
- [Quadro III e IV do PCMSO](#)
- [Registro de entrega de EPIs](#)

GST5010 – Acidentes / Reencaminhamentos mensais

Código do Report : GST5010
Código da Chamada : GST5010
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5010
Título do Report : Acidentes / Reencaminhamentos mensais
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CCTO_INI..... Centro de Custo Inicial
CCTO_FIM..... Centro de Custo Final
UNFI_INI..... Unidade Física Inicial
UNFI_FIM..... Unidade Física Final
DAT_INI..... Data Inicial ddmmyyyy
DAT_FIM..... Data Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data Inicial e Final

São Campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas que deverão participar do processo. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os reencaminhamentos onde a data do reencaminhamento esteja no intervalo de parâmetros. Será selecionado a filial, o centro de custo, o cargo e a unidade física vigente do funcionário.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relacionar as principais informações sobre os acidentes por mês.

Quebras:

Empresa
Filial

Ordenação:

Empresa
Filial
Mês/Ano
Matrícula

Visualize o Relatório na Próxima Página:

4 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5010

```

*-----
GST5010
Empresa Inicial .....1532
Empresa Final .....1532
Filial Inicial .....1
Filial Final .....****
CCusto Inicial .....1
CCusto Final .....*****
UnFisica Inicial ...1
UnFisica Final .....*****
Data Inicial .....01012000
Data Final .....31122009
*-----
  
```

```

1 - Universo Fab Embalagens de Papel matri F 2
ADRH * GST5010 RELACAO DE ACIDENTES/REENCAMINHAMENTOS MENSAIS *****
  
```

```

Mes: 012006
Chapa Unid/Ponto Eq Deptc NAC CAC IdAc MEmp Dat Aci Hr Ac Dat Alt: DPe Hr Pe Pa.Atingida:
-----
700001 11 P REC HUMANOS 1 3 42 5 ***** **** ***** 15 296 OUVIDO
-----
Ocorrencias no Mes.....: 1
  
```

```

Mes: 022006
Chapa Unid/Ponto Eq Deptc NAC CAC IdAc MEmp Dat Aci Hr Ac Dat Alt: DPe Hr Pe Pa.Atingida:
-----
700001 11 P REC HUMANOS 1 99 0 0 ***** **** ***** 15 120 OUVIDO
-----
Ocorrencias no Mes.....: 1
  
```

```

2 - Universo Fab Embalagens de Papel Fil 1 F 3
ADRH * GST5010 RELACAO DE ACIDENTES/REENCAMINHAMENTOS MENSAIS *****
  
```

```

Mes: 052006
Chapa Unid/Ponto Eq Deptc NAC CAC IdAc MEmp Dat Aci Hr Ac Dat Alt: DPe Hr Pe Pa.Atingida:
-----
701023 12 P PROD FILIAL 2 1 1 27 24 ***** **** 700 FEMUR
-----
Ocorrencias no Mes.....: 1
-----
Total Geral de Ocorrencias: 3
  
```

Abreviaturas utilizadas nas colunas

CAC - código do tipo de acidente
 Dat Aci - data do acidente
 Dat Alta - data da alta

DPe - dias perdidos
 Hr Ac - hora do acidente
 Hr Pe - horas perdidas

IdAc - idade da pessoa quando do :
 MEmp - meses de empresa quando do :
 NAc - número do ac

GST5020 – Acidentes mensais com pagamento

Código do Report : GST5020
Código da Chamada : GST5020
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5020
Título do Report : Acidentes mensais com pagamento
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_REF..... Empresa Referência
EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_REF..... Filial Referência
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final
DT_INI..... Data Inicial ddmmyyyy
DT_FIM..... Data Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas que deverão participar do processo. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja dentro do intervalo de parâmetros. Serão selecionados os reencaminhamentos onde a data do reencaminhamento esteja dentro do intervalo de parâmetros. Com base na data final será selecionada a filial vigente do funcionário.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relaciona os funcionários com afastamento superior a 15 dias dentro de um período.

Quebras:

Empresa
Filial

Ordenação:

Empresa
Filial

6 - Segurança do Trabalho (GST)

Visualize o Relatório na Próxima Página:



7 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5020

GST5020	
Empresa de Referencia..:	1532
Filial de Referencia..:	1
Empresa Inicial.....:	1532
Empresa Final.....:	1532
Filial Inicial.....:	1
Filial Final.....:	99999
Matricula Inicial.....:	1
Matricula Final.....:	9999999999
Data Inicial.....:	01012000
Data Final.....:	31122009

1532 - UNIVERSO	Cgc: 73711640000183	Mes/Ano: 12/2009	DATA: 24/08/2010
ADRH*GST5020	ACIDENTES MENSALIS COM PAGAMENTO (Afastados a mais de 15 dias)		Pag. 2 DE 2

Nr.Acid	Ord	Nome	Dt Acid	Dt Alta	Num Dias	Observacao
	1	CEBOMAR FLORIANO BELO	03/05/2006	20/05/2006	16	

GST5030 – Acidentes mensais sem pagamento

Código do Report : GST5030
Código da Chamada : GST5030
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5030
Título do Report : Acidentes mensais sem pagamento
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_REF..... Empresa Referência
EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_REF..... Filial Referência
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final
DT_INI..... Data Inicial ddmmyyyy
DT_FIM..... Data Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de datas que deverão participar do processo.

Serão selecionados os acidentes onde:

- A data inicial esteja entre a data do acidente e a data da alta e a data da alta tem que ser maior que a data inicial ou;
- A data inicial esteja entre a data do acidente e a data da alta e a data final tem que ser menor ou igual a data da alta ou;
- A data do acidente esteja dentro do intervalo de parâmetros e a data final tem que ser menor ou igual a data da alta ou;
- A data do acidente e a data da alta estejam dentro do intervalo de parâmetros;
- Serão selecionados os reencaminhamentos onde:
- A data inicial esteja entre a data do reencaminhamento e a data da alta e a data da alta tem que ser maior que a data inicial ou;
- A data inicial esteja entre a data do reencaminhamento e a data da alta e a data final tem que ser menor ou igual a data da alta ou;
- A data do reencaminhamento esteja dentro do intervalo de parâmetros e a data final tem que ser menor ou igual a data da alta ou;
- A data do reencaminhamento e a data da alta estejam dentro do intervalo de parâmetros;
- Com base na data final será selecionada a filial vigente do funcionário.

9 - Segurança do Trabalho (GST)

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relaciona os funcionários com afastamento igual ou inferior a 15 dias, dentro de um período.

Quebras:

Empresa

Filial

Ordenação:

Empresa

Filial

Visualize o Relatório na Próxima Página:



10 - Segurança do Trabalho (GST)
 GST5030

GST5030
 Empresa de Referencia.: 1532
 Filial de Referencia.: 1
 Empresa Inicial.....: 1532
 Empresa Final.....: 1532
 Filial Inicial.....: 1
 Filial Final.....: 99999
 Matricula Inicial.....: 1
 Matricula Final.....: 99999999
 Data Inicial.....: 01012005
 Data Final.....: 31102009

1532 - UNIVERSO Cgc: 73711640000183 Mes/Ano: 10/2009 DATA: 16/11/2010
 ADRH*GST5030 RELACAO MENSAL DE ACIDENTES SEM PAGAMENTO (RASP) (Afastados ate' 15 dias) PAG.: 2 de 2

Nr.Acid	Ord	Nome	Dt Acid	Dt Alta	NrDi	Observacao
1		ACACIO MOTTA SALGADO	30/01/2006	15/02/2006	15	
2		ACACIO MOTTA SALGADO	15/02/2006	01/03/2006	15	
3		JOAO NOGUEIRA DO PRADO	03/05/2006	07/05/2006	3	
4		MARCO JARDIM	10/05/2006	21/05/2006	10	

GST5040 – Acidentes mensais sem perda de tempo

Código do Report : GST5040
Código da Chamada : GST5040
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5040
Título do Report : Acidentes mensais sem perda de tempo
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_REF..... Empresa Referência
EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_REF..... Filial Referência
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final
DT_INI..... Data Inicial ddmmyyyy
DT_FIM..... Data Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas que deverão participar do processo.

Serão selecionados os acidentes onde:

- O campo dias perdidos esteja vazio ou igual a zero;
- A data do acidente seja igual a data da alta;
- A data do acidente esteja entre a data inicial e final;

Serão selecionados os reencaminhamentos onde:

- O campo dias perdidos esteja vazio ou igual a zero;
- A data do reencaminhamento seja igual a data da alta;
- A data do reencaminhamento esteja entre a data inicial e final;

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relaciona os funcionários com número de dias afastados iguais a zero.

Código Interno: 1 para a tabela Tipos Documentos

Quebras:

12 - Segurança do Trabalho (GST)
Empresa
Filial

Ordenação:

Empresa
Filial
Nr Ordem

Visualize o Relatório na Próxima Página:



13 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5040

```

GST5040
-----*
Empresa de Referência.:      1532
Filial de Referência.:      1532
Empresa Inicial.....:      1532
Empresa Final.....:        1532
Filial Inicial.....:        1
Filial Final.....:        99999
Matrícula Inicial.....:      1
Matrícula Final.....:    9999999999
Data Inicial.....:        01012000
Data Final.....:        31122017
-----*
  
```

1532 - UNIVERSO DES Cgc: 3241414000109 Mês/Ano: 12/2017 DATA: 17/07/2017
 ADRH*GST5040 RELAÇÃO MENSAL DE ACIDENTES SEM PERDA DE TEMPO (RAST) Pag.: 2 de 2

Nr Ord	Nome	CTPS	Dt Acid	Dt Alta	NrDi	Desc da Lesão
00001	ADALBERTA OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR	252536	24/08/2012	24/08/2012		ENVENENAMENTO SISTÊMICO - CONDIÇÃO MÓRBIDA SISTÊMICA PROVOCADA POR INALAÇÃO, INGESTÃO OU ABSORÇÃO CUTÂNEA DE SUBSTÂNCIA TÓXICA, QUE AFETE O METABOLISMO, O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, DO APARELHO CIRCULATÓRIO, DO APARELHO DIGESTIVO, DO APARELHO RESPIRATÓRIO, DOS ÓRGÃOS DE EXCREÇÃO, DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO, ETC., INCLUI AÇÃO DE PRODUTO QUÍMICO, MEDICAMENTO, METAL OU PEÇONHA. NÃO INCLUI EFEITO DE RADIAÇÃO, PNEUMOCONIOSE, EFEITO CORROSIVO DE PRODUTO QUÍMICO, IRRITAÇÃO CUTÂNEA, SEPTICEMIA OU CASO DE FERIDA INFECTADA
00002	ADAO JARDIM DA SILVAABEV DDD	88569636	28/01/2014	28/01/2014	0	
			15/05/2003	15/05/2003	0	
			30/03/2015	30/03/2015		
			15/01/2001	15/01/2001	0	
00003	ARTUR MATTOS MENDES	19365	30/05/2000	30/05/2000		QUEIMADURA OU ESCALDADURA - EFEITO DE TEMPERATURA ELEVADA. EFEITO DO CONTATO COM SUBSTÂNCIA QUENTE. INCLUI QUEIMADURA POR ELETRICIDADE, MAS NÃO INCLUI CHOQUE ELÉTRICO. NÃO INCLUI QUEIMADURA POR SUBSTÂNCIA QUÍMICA, EFEITO DE RADIAÇÃO, QUEIMADURA DE SOL, INCAPACIDADE SISTÊMICA COMO INTERMAÇÃO, QUEIMADURA POR ATRITO, ETC.

14 - Segurança do Trabalho (GST)



GST5095 – Comunicação de acidente de trabalho

Código do Report : GST5095
Código da Chamada : GST5095
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5095
Título do Report : Comunicação de acidente de trabalho (Novo Modelo de Formulário)
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMPRESA Empresa
FILIAL Filial
CHAPA_INI Matrícula Inicial
CHAPA_FIM Matrícula Final
PEMITENTE Emitente
P_CNAE CNAE
DT_REF_INI Data de Referência Inicial ddmmyyyy
DT_REF_FIM Data de Referência Final ddmmyyyy
P_IMPRIME_DATA Imprime Data Emissão?

Valores possíveis:

SIM

NAO

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Emitente

Campo de parâmetro destinado a receber o Emitente que deverá participar do processo. Deverá ser informado como emitente:

- Empregador
- Sindicato
- Médico
- Segurado ou Dependente
- Autoridade Pública

CNAE

Campo de parâmetro destinado a receber o valor do CNAE que deverá participar do processo.

Referência Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas de Referência que deverão participar do processo. Com base na data de referência final serão selecionados a filial, o cargo, o salário e a situação vigente do funcionário. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os reencaminhamentos onde a data do reencaminhamento esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os tomadores de serviços onde a data de início e fim de vigência esteja no intervalo

16 - Segurança do Trabalho (GST)
de parâmetros.

Imprime Data de Emissão

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir a data de emissão.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Utiliza os Eventos Internos:

401 - Valor Salário Mensal.

O usuário deverá customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_DOCUMENTOS:

- 1** - Identifica o documento CTPS (Carteira de Trabalho)
- 2** - Identifica o documento Carteira de Identidade
- 23** - Identifica o documento PIS

Para a tabela ESTADOS_CIVIS

- 1** - Identifica o estado civil - solteiro
- 2** - Identifica o estado civil - casado
- 3** - Identifica o estado civil - separado
- 4** - Identifica o estado civil - divorciado
- 5** - Identifica o estado civil - viúvo
- 6** - Identifica o estado civil - outros
- 7** - Identifica o estado civil – Marital/Companheiro

As filiais podem ser centralizadas conforme informações contidas na tabela de códigos centralizadores ([GFP0720](#)).

As informações referentes aos campos 35, 36, 37 e 38 virão a partir da tabela ACIDENTES.

No campo 35 – Local do acidente quando a informação for '2 - em empresa onde a empregadora presta serviço', será incluído nome da empresa do tomador de serviços.

As informações referentes a testemunhas virão a partir da tabela REG_TESTEMUNHAS.

As informações referentes a atestados virão a partir da tabela REG_ATESTADOS, desde que exista um atestado com a data de atualização igual à data do acidente ou atestado que referencie o acidente.

Os campos 40, 41, 42, 59, 60, 62 são de tamanho variável, e o tamanho do formulário será limitado pelo tipo de papel que está definido como padrão na impressora utilizada.

Quando o parâmetro "Imprime Data Emissão?" for **sim** será impresso o local e a data, sendo o local o mesmo informado no campo 7 e a data o dia da emissão.

17 - Segurança do Trabalho (GST)

Os acidentes que tiverem registro na tabela de REG_REENCAMINHAMENTOS serão gerados com o tipo CAT “R”.

Este relatório utiliza o runtime [CBO](#). GST5095 para definir o CBO que será utilizado.

Este relatório possui como padrão de cabeçalho, dados da filial, para imprimir os dados da empresa, deverá ser incluído o runtime [EMPCAB](#) na tabela de runtimes.

Obs.: Este relatório foi montado de forma gráfica, não permitindo a geração direta para arquivo.

Quebras:

Matrícula

Ordenação:

Matrícula

Visualize o Relatório na Próxima Página:



18 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5095

```
*-----*
GST5095
Empresa Inicial.....: 1532
Empresa Inicial.....: 1532
Filial Inicial.....: 1
Filial Final.....: 99999
Matricula Inicial ....: 700001
Matricula Final .....: 700001
Emitente .....: Empregador
Tipo Cat .....: Inicio
CNAE .....: 234
Data Inicial .....: 01012000
Data Final .....: 31122009
Imprime Data Emissao .: Nao
*-----*
```

19 - Segurança do Trabalho (GST)

PREVIDÊNCIA SOCIAL				1. Emitente (1) 1. Empregador 2. Sindicato 3. Médico 4. Segurado/Dependente 5. Aut. Pública			
Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT				2. Tipo CAT (1) 1. Início 2. Reabertura 3. Comunicação Óbito em / /			
Empregador	3. Razão Social/Nome UNIVERSO SISTEMA FILIAL 10			4. Tipo (2) 1. CGC 2. CEI 3. CPF 4. NIT 00000123/4567-89			5. CNAE 1
	6. Endereço RUA TUPI GUARANI 527	Rua/Av./N./Comp. 527	Bairro DOS INDIOS	CEP 21548613	7. Município CABO FRIO	8. UF RJ	9. Telefone 3337880
Acidentado	10. Nome ADALBERTO OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR			11. Nome Mãe			
	12. Dt Nasc 15/11/1960	13. Sexo (1) 1. M 2. F	14. Est Civil (3) 1. S 2. C 3. V 4. Sp 5. Ou 6. IGN	15. CTPS 252536	Série 5555	Data Emissão	16. UF
	17. Carteira Identidade 12345879652365214521		Data	Órgão Exp. SSP	18. UF	19. PIS/PASEP 12141640751	20. Remuneração mensal 187,00
	21. Endereço JATAI. 667		Rua/Av./N./comp.	Bairro CRISTAL	CEP 90820190	22. Município PORTO ALEGRE	23. UF RS
	25. Nome da Ocupação AJUD GERAL		26. CBO 399955	27. Filiação a Previdência Social (1) 1. Empregado 2. Trab Avul 3. Seg Esp 8. Med res		28. Aposentado (2) 1. Sim 2. Não	29. Área (1) 1. Urb 2. Rural
	30. Data Acidente 05/09/2006	31. Hora Acidente 12:00	32. Após qtas horas de trabalho?		33. Afastou-se? (1) 1. Sim 2. Não	34. Ult. Dia Trab 04/09/2006	
	35. Local do Acidente UNIVERSO SISTEMA FILIAL 10		36. CNPJ	37. Município Local Acidente CABO FRIO		38. UF RJ	39. Espec. Local Acid. NA PORTA DE ENTRADA DA 1
	40. Parte(s) do Corpo Atingida(s) PA TRES				41. Agente Causador AG VINTE		
	42. Descrição da Situação Geradora do Acidente ou doença O funcionário vinha entrando na empresa e tropeçou em uma pedra que se encontrava junto a porta principal.				43. Houve Registro Policial? (2) 1. Sim 2. Não		
					44. Houve Morte? (2) 1. Sim 2. Não		
Testemunhas	45. Nome (1a. Testemunha) ADEMAR DOS SANTOS						
	46. Endereço ICARAI 123		Bairro CHACARA DAS PEDRAS	CEP 91330170	47. Município PORTO ALEGRE		48. UF RS
	49. Nome (2a Testemunha) ADAO DA SILVA						
	50. Endereço AVENIDA BAHIA 544 na esquina perto		Bairro SÃO GERALDO	CEP 90240551	51. Município PORTO ALEGRE		52. UF RS
53. Unidade de Atendimento Médico							54. Data
56. Houve Internação? () 1. Sim 2. Não							55. Hora
57. Duração Provável Trat. dias							58. Deverá afastar-se trab p/o tratamento? () 1. Sim 2. Não
59. Descrição e natureza da Lesão LESAO QUATRO							
60. Diagnóstico Provável							61. CID - 10
62. Observações:							
CABO FRIO, 15/08/2013 Local e Data							Assinatura e Carimbo do Emitente
II - ATESTADO MÉDICO	63. Recebida em / /						
	64. Código da Unidade			65. Número do Acidente			
	66. E reconhecido o direito do segurado a habilitação de benefício acidentário? () 1. Sim 2. Não			67. Tipo () 1. Típico 2. Doença 3. Trajeto			
III - INSS	68. Matrícula do Servidor						Notas: 1. A inexistência das declarações previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal 2. A comunicação de acidente do trabalho deverá ser feita até o 10 dia útil após o acidente sob pena de multa. 3. A comunicação do acidente do trabalho rege-se pelo art 134 do Decreto 2.172/97. 4. Os conceitos de acidente do trabalho e doença ocupacional estão definidos nos art 131 a 133 do Decreto No 1.172/97. 5. A caracterização do acidente rege-se pelo art. 135 do Decreto no 2.172/97.
	Matrícula			Assinatura do Servidor			

A COMUNICAÇÃO DO ACIDENTE É OBRIGATÓRIA, MESMO NO CASO QUE NÃO HAJA AFASTAMENTO DO TRABALHO

GST5096 – Comunicação de acidente de trabalho

Código do Report : GST5096
Código da Chamada : Realizar substituição no relatório GST5095.
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5095
Título do Report : Comunicação de acidente de trabalho (Novo Modelo de Formulário)
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

P_EMP_INI Empresa Inicial
P_EMP_FIM Empresa Final
P_FIL_INI Filial Inicial
P_FIL_FIM Filial Final
P_CHAPA_INI Matrícula Inicial
P_CHAPA_FIM Matrícula Final
P_EMITENTE Emitente

Valores possíveis:

Empregador

Tomador de serviço

Sindicato

Trabalhador

Dependentes

Médico

Autoridade pública

P_FONTE Fonte de cadastramento

Valores possíveis:

eSocial

CatWeb

P_CAT_RET_EXC CAT de origem retificação ou exclusão

Valores possíveis:

Sim

Nao

DT_REF_INI Data de Referência Inicial ddmmyyyy

DT_REF_FIM Data de Referência Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Emitente

Campo de parâmetro destinado a receber o Emitente que deverá participar do processo. Deverá ser informado como emitente:

- Empregador
- Tomador de Serviço
- Sindicato

21 - Segurança do Trabalho (GST)

- Trabalhador
- Dependentes
- Médico
- Autoridade Pública

Fonte

Campo de parâmetro destinado a receber qual a fonte para impressão: eSocial ou CatWeb.

CAT Retificação/Exclusão

Campo de parâmetro destinado a informar é de retificação ou exclusão: Sim ou Não.

Referência Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas de Referência que deverão participar do processo. Com base na data de referência final serão selecionados a filial, o cargo, o salário e a situação vigente do funcionário. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os reencaminhamentos onde a data do reencaminhamento esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os tomadores de serviços onde a data de início e fim de vigência esteja no intervalo de parâmetros.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Utiliza os Eventos Internos:

401 - Valor Salário Mensal.

O usuário deverá customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_DOCUMENTOS:

- 1** - Identifica o documento CTPS (Carteira de Trabalho)
- 2** - Identifica o documento Carteira de Identidade
- 4** - Identifica o documento de CRM do profissional
- 15** - identifica o documento de CRO do profissional
- 22** - Identifica o documento CPF
- 23** - Identifica o documento PIS

Para a tabela ESTADOS_CIVIS

- 8** - Identifica o estado civil - solteiro
- 9** - Identifica o estado civil - casado
- 10** - Identifica o estado civil - separado
- 11** - Identifica o estado civil - divorciado
- 12** - Identifica o estado civil - viúvo

Atenção: Informar no código equivalente o código a ser informado no eSocial.

22 - Segurança do Trabalho (GST)

As filiais podem ser centralizadas conforme informações contidas na tabela de códigos centralizadores ([GFP0720](#)).

As informações referentes aos campos do 19 ao 36 virão a partir da tabela ACIDENTES.

As informações referentes a atestados virão a partir da tabela REG_ATESTADOS, desde que exista um atestado com a data de atualização igual à data do acidente ou atestado que referencie o acidente.

Os acidentes que tiverem registro na tabela de REG_REENCAMINHAMENTOS serão gerados com o tipo CAT “R”.

Este relatório utiliza o runtime [CBO](#). GST5096 para definir o CBO que será utilizado.

Este relatório possui como padrão de cabeçalho, dados da filial, para imprimir os dados da empresa, deverá ser incluído o runtime [EMPCAB](#) na tabela de runtimes.

Obs.: Este relatório foi montado de forma gráfica, não permitindo a geração direta para arquivo.

Quebras:

Matrícula

Ordenação:

Matrícula

Visualize o Relatório na Próxima Página:

23 - Segurança do Trabalho (GST)
GST5096

GST5096

Empresa Inicial.....: 1532
Empresa Final.....: 1532
Filial Inicial.....: 1
Filial Final.....: 99999
Matrícula Inicial: 20040050
Matrícula Final: 20040050
Emitente: Empregador
Fonte.....: eSocial
CAT Retificação/Exclusão.....: Sim
Data de Referência Inicial.....: 01052021
Data de Referência Final.....: 31052021

24 - Segurança do Trabalho (GST)

COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT

2 / 2

I-DADOS DE IDENTIFICAÇÃO				
1-Emitente: [x]Empregador []Empregador doméstico []Tomador de serviço avulso ou órgão gestor de mão de obra []Sindicato []Trabalhador []Dependentes []Médico []Autoridade pública				
2-Tipo de CAT: [x]Inicial []Reabertura []Comunicação de óbito				
3-Iniciativa da CAT: [x]Iniciativa do empregador []Ordem judicial []Determinação de órgão fiscalizador				
4-Fonte de cadastramento:[x]eSocial []CatWeb				
5-Número do CAT: 254878				
6-Número do recibo do evento no eSocial da CAT de origem (somente deve ser preenchido em caso de retificação ou exclusão): 2569				
II-EMITENTE				
EMPREGADOR				
7-Razão social/Nome: UNIVERSO SISTEMA FILIAL 2				
8-Tipo [x]CNPJ-[]CNO-[]CAEPF-[]CPF		9-Número de inscrição: 92928951000224		10-CNAE 1539400
ACIDENTADO				
11-Nome: MARCIO ROGÉRIO BATISTA				
12-CPF: 09522986003				
13-Data de nascimento: 20/01/1977	14-Sexo [x]Masculino []Feminino	15-Estado civil []Solteiro[x]Casado[]Viúvo []Divorciado []Separado		
16-CBO: 212420				
17-Filiação à Previdência Social: [x]Empregado []Empregador doméstico []Trabalhador avulso []Segurado especial				18-Áreas: [x]Urbana []Rural
ACIDENTE OU DOENÇA				
19-Data do acidente 19/05/2021	20-Hora do acidente 08:15	21-Após quantas horas de trabalho: 1.15	22-Tipo 3-Trajeto	23-Houve afasta- mento? []Sim [x]Não
24-Último dia trabalhado	25-Local do acidente Via publica	26-Especificação do local do acidente NA ESQUINA COM A RUA JOSÉ ALFREDO	27-CNPJ/CAEPF/CNO do local do acidente(somente se acidente ocorreu no Brasil)	28-UF RS
29-Município do local do acidente (somente se acidente ocorreu no Brasil) PORTO ALEGRE	30-País	31-Parte do corpo atingida (Conforme códigos e descrição identificados no eSocial) 753070300-Nariz (inclusive fossas nasais, seios da face e o	32-Agente causador (conforme códigos e descrição identificados no eSocial) 302070500-PRODUTOS QUIMICOS	33-Lateralidade []Não aplic. [x]Esquerda []Direita []Ambas
34-Descrição da situação geradora do acidente ou doença (conforme códigos e descrição identificados no eSocial) 200004300-Impacto de pessoa contra objeto parado				35-Houve registro policial? [x]Sim []Não
36-Houve morte? []Sim [x]Não		37-Data do óbito:		
38-Observações:				
39-Data do recebimento: 19/05/2021				
III-INFORMAÇÕES DO ATESTADO MÉDICO				
ATENDIMENTO				
40-Data: 19/05/2021		41-Hora: 0900		
42-Houve internação: []Sim [x]Não	43-Provável duração do tratamento (dias): 5	44-Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento? [x]Sim []Não		
LESÃO				
45-Descrição e natureza da lesão: ENVENENAMENTO SISTÊMICO - CONDIÇÃO MÓRBIDA SISTÊMICA PROVOCADA POR INALAÇÃO, INGESTÃO OU ABSORÇÃO CUTÂNEA DE SUBSTÂNCIA TÓXICA, QUE AFETE O METABOLISMO, O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, DO APARELHO CIRCULATÓRI				
DIAGNÓSTICO				
46-Diagnóstico provável: entorce na perna esquerda		47-CID-10: I65		
48-Local e data: PORTO ALEGRE, 28/06/2021		49-Nome do médico, CRM e UF ANA MARIA QUADROS RAMOS MEDEIROS RAMOS-12345689-RS		
50-Observações: Ficará em repouso por 5 dias				
A COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE É OBRIGATÓRIA, MESMO NO CASO EM QUE NÃO HAJA AFASTAMENTO DO TRABALHO. FORMULÁRIO ASSINADO ELETRONICAMENTE - DISPENSA ASSINATURA E CARIMBO				

25 - Segurança do Trabalho (GST)



GST5080 – DSS8030

Código do Report : GST5080
Código da Chamada : GST5080
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5080
Título do Report : DSS8030
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMPRESA..... Empresa
FILIAL..... Filial
CHAPA..... Matrícula
DT_COMP..... Data de Competência ddmmyyyy
DT_REF..... Data de Referência ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data de Competência

Campo de parâmetro destinado a receber o valor da Competência que deverá participar do processo.

Data de Referência

Campo de parâmetro destinado a receber o valor da Data de Referência que deverá participar do processo. Serão selecionados a filial, o centro de custo, o cargo, o horário e a unidade física vigente do funcionário com base na data de referência. Serão selecionadas as medições onde a data de início de vigência da medição seja menor ou igual à data de referência.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relacionar todos os períodos em que o funcionário trabalhou em ambientes insalubre.

Customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_DOCUMENTOS

1 - Carteira de Trabalho

Os agentes nocivos serão listados a partir do mapeamento dos riscos que pode ser unidade física/ponto ou a combinação Empresa, Filial, centro de custo e cargo ou segmento de atuação.

Quebras:

Empresa
Filial

27 - Segurança do Trabalho (GST)
Matrícula

Ordenação:

Empresa
Filial
Matrícula

Visualize o Relatório na Próxima Página:



28 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5080

INSS - INFORMACOES SOBRE ATIVIDADES EXERCIDAS EM CONDICOES ESPECIAIS

!1! NOME DA EMPRESA		! RAMO ATIV. QUE EXPLORA	
+- UNIVERSO DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD - 1532		! 7654321	
!ENDEREÇO			
! RUA GOMES JARDIM		, 12345	
!NOME DO SEGURADO		!CTPS/SERIE	
! GERSON VIEIRA DOS SANTOS SILVA		! 19365 00044	
!DENOMINACAO DA ATIV. PROFIS. DO SEGURADO			
! ANALISTA DE SISTEMAS - 16			
!DURACAO DA JORNADA DE TRABALHO			
! Dia 8 Sem 401 Qui 110 Mes 220			
!2! DESCRICAO DO SETOR ONDE TRABALHA			
+- 13	- CENTRO DE CUSTO PARA TESTAR TA	01/01/1990	11/08/1993
! 100	- CENTRO DE CUSTO 100	12/08/1993	31/12/1994
! 20	- CENTRO DE CUSTO 20	01/01/1995	21/07/1998
! 9000	- CENTRO DE CUSTO 9000	22/07/1998	30/12/1999
!3! ATIVIDADES QUE EXECUTA			
+- 7	- ATENDER CLIENTES	01/01/1996	
! 8	- REALIZAR RECEBIMENTOS	01/01/1996	31/01/1996
! 6	- CONTROLAR SALDOS BANCARIOS	01/01/1997	
! 10	- RECEBER MERCADORIAS	13/04/1998	30/04/1998
! 11	- ENTREGAR MERCADORIAS	13/04/1998	
! 12	- VENDER PRODUTOS	13/04/1998	30/04/1998
! 13	- PROGRAMAR VIAGENS	13/04/1998	
!4! AGENTES NOCIVOS			
+- 1	- RUÍDO		
! 3	- PRODUTOS QUÍMICOS		
! 7	- TOXICOS		
! 10	- ESGOTO		
!5! NO CASO DE EXPOSICAO A AGENTE NOCIVO. A EMPRESA POSSUI LAUDO TEC. PERICIAL:			
+- SIM			
!6! INFORMAR SE A ATIVIDADE EXERCIDA COM EXPOSICAO A AGENTES NOCIVOS OCORRE DE			
+- MODO HABITUAL E PERMANENTE, NAO OCASIONAL, NEM INTERMINENTE:			
! A atividade e exercida com exposicao aos agentes nocivos de modo habitual e			
! permanente, nao ocasional, nem interminente.			
!7! CONCLUSAO DO LAUDO(INTEGRA OU SINTESE			
+-			
! Esta empresa se responsabiliza, para todos os efeitos, pela verdade da			
! presente declaracao, ciente de que qualquer informacao falsa importa em			
! responsabilidade criminal nos termos do art. 299 doCodigo Penal.			
!8! CGC OU MATRICULA DA EMPRESA NO INSS ! LOCAL.DATA.ASSINATURA DO RESPONSAVEL.			
+- 81.627.838/0001-01		! GUAIBA , 01/01/2000	
		! JULIO MOURAO	

29 - Segurança do Trabalho (GST)

INSS - INFORMACOES SOBRE ATIVIDADES EXERCIDAS EM CONDICOES ESPECIAIS

```

+-----+-----+-----+-----+
!1! NOME DA EMPRESA                                ! RAMO ATIV. QUE EXPLORA !
+- UNIVERSO DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD - 1532 ! 7654321                !
+-----+-----+-----+-----+
!ENDERECO
! RUA GOMES JARDIM                                , 12345
+-----+-----+-----+-----+
!NOME DO SEGURADO                                !CTPS/SERIE
! GERSON VIEIRA DOS SANTOS SILVA                ! 19365                  00044
+-----+-----+-----+-----+
!DENOMINACAO DA ATIV. PROFIS. DO SEGURADO
! ANALISTA DE SISTEMAS                          - 16
+-----+-----+-----+-----+
!DURACAO DA JORNADA DE TRABALHO
! Dia 8          Sem 401          Qui 110          Mes 220
+-----+-----+-----+-----+
!2! DESCRICAO DO SETOR ONDE TRABALHA
+- 6000          - CENTRO DE CUSTO 6000          31/12/1999 14/10/2000
! 13            - CENTRO DE CUSTO PARA TESTAR TA 15/10/2000
!
!
+-----+-----+-----+-----+
!3! ATIVIDADES QUE EXECUTA
+- 1            - ELABORAR PROJETO ISO9000          15/10/1998
! 2            - CLASSIFICAR CONTAS                15/10/1998
! 3            - CODIFICAR CONTAS                  15/10/1998
! 4            - FAZER LANÇAMENTOS                  15/10/1998
! 5            - CONCILIAR CONTAS                    15/10/1998
! 9            - REALIZAR PAGAMENTOS                 01/01/1999
! 1            - ELABORAR PROJETO ISO9000          13/04/1999
+-----+-----+-----+-----+
!4! AGENTES NOCIVOS
+-
!
!
!
!
!
+-----+-----+-----+-----+
!5! NO CASO DE EXPOSICAO A AGENTE NOCIVO. A EMPRESA POSSUI LAUDO TEC. PERICIAL:
+-
+-----+-----+-----+-----+
!6! INFORMAR SE A ATIVIDADE EXERCIDA COM EXPOSICAO A AGENTES NOCIVOS OCORRE DE
+- MODO HABITUAL E PERMANENTE, NAO OCASIONAL, NEM INTERMINENTE:
! A atividade e exercida com exposicao aos agentes nocivos de modo habitual e
! permanente, nao ocasional, nem interminente.
!
+-----+-----+-----+-----+
!7! CONCLUSAO DO LAUDO (INTEGRA OU SINTESE)
+-
+-----+-----+-----+-----+
! Esta empresa se responsabiliza, para todos os efeitos, pela verdade da
! presente declaracao, ciente de que qualquer informacao falsa importa em
! responsabilidade criminal nos termos do art. 299 doCodigo Penal.
+-----+-----+-----+-----+
!8! CGC OU MATRICULA DA EMPRESA NO INSS ! LOCAL.DATA.ASSINATURA DO RESPONSAVEL.
+- 81.627.838/0001-01                ! GUAIBA                , 01/01/2000
!
!
! JULIO MOURAO
!
+-----+-----+-----+-----+

```

GST5050 – Estatística de acidentes

Código do Report : GST5050
Código da Chamada : GST5050
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5050
Título do Report : Estatística de acidentes
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CCTO_INI..... Centro de Custo Inicial
CCTO_FIM..... Centro de Custo Final
UNFI_INI..... Unidade Física Inicial
UNFI_FIM..... Unidade Física Final
DAT_INI..... Data Inicial ddmmyyyy
DAT_FIM..... Data Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Unidade Física Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de unidades físicas que deverão participar do processo.

Data Inicial e Final

São Campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas que deverão participar do processo. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados os reencaminhamentos onde a data do reencaminhamento esteja no intervalo de parâmetros. Serão selecionados a filial, o centro de custo e o cargo vigente do funcionário com base na data final.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relacionar os acidentes de um período.

Utiliza os Eventos Internos

239 - Valor para calcular média mensal de empregados.

240 - Valor para calcular hora homens trabalhadas.

31 - Segurança do Trabalho (GST)

Quebras:

Empresa

Filial

Ordenação:

Empresa

Filial

Unidade Organizacional

Unidade Física

Matrícula

Visualize o Relatório na Próxima Página:



32 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5050

*-----

GST5050
 Empresa Inicial:1532
 Empresa Final:1532
 Filial Inicial:1
 Filial Final:99999
 CCusto Inicial:1
 CCusto Final:9999999999
 UnFisica Inicial ...:1
 UnFisica Final:99999999
 Data Inicial:01012000
 Data Final:31122009

*-----

1 - Universo Fab Embalagens de Papel matriz

ADRH * GST5050

ESTATISTICA DE ACIDENTES

Pag.: 002 de 003

Data: 13/08/2010

CCusto: 1143 - REC HUMANOS
 Setor : 11 - EXPEDICAO

Chapa	Nome	NrA	CdA	IAC	MEmp	Dat	Acid	Hr	Ac	Dat	Alta	DPe	Hr	Pe	Pa	Atingidas
700001	ACACIO MOTTA	SALGA	1	3	42	5	30/01/2006	18:30		15/02/2006		15	296			OUVIDO
				Horas Perdidas p/Setor:		296		Ocorrencias de Acidentes p/Setor:				1				
				Dias Perdidos p/Setor :		15										

RESUMO por FILIAL:

Total de Dias Perdidos ..	15
Total de Horas Perdidas :	296
Total de Acidentes	1



GST5105 – Exposição à fatores de risco

Código do Report : GST5105
Código da chamada : GST5105
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP8050
Título do Report : Exposição à fatores de risco
Específico :
Parâmetros do Relatório:
P_EMP_COD Empresa
P_MATRICULA_INI Matrícula inicial
P_MATRICULA_FIM Matrícula final
P_DT_COMP_INI Competência inicial
P_DT_COMP_FIM Competência final

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Competência Inicial e Final: São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de datas que deverão participar do processo. Serão selecionadas as medições onde o histórico ambiental (datas de movimentação) estejam no intervalo de competência inicial e final informados.

Critério de Composição:

Lista as informações do histórico da exposição aos fatores de risco de forma analítica.

Quebras:

Matrícula

Ordenação:

Nome da pessoa física

Data de movimentação ascendente

Visualize o Relatório na Próxima Página:

35 – Segurança do Trabalho (GST)

GST5105

Empresa.....: 1532

Matrícula Inicial.....: 20040050

Matrícula Final.....: 20040050

Data de Competencia Inicial.....: 01/01/2000

Data de Competencia Final.....: 31/12/2019

36 – Segurança do Trabalho (GST)

Empresa: 1532-UNIVERS DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD

Pag.: 2 de 4

ADRH*GST5105

EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

19/11/2019

Matrícula: 20040050 Nome: MARCIO ROGÉRIO BATISTA

Data de Admissão: 15/04/2000

Data de Demissão:

Dt Movimen.	Marf Ltcat	DtMov	LTCAT	Dt Medição	Tp Agente Agressivo	Valor Técnica
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	Q	DIOXIDO DE CARBONO	0.2 Colorimetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	Q	FERRO	0.44 Gravimetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	Q	MANGANES	0.03 Gravimetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	Q	MONOXIDO DE CARBONO	15 Colorimetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	Q	OZONIO	0.05 Colorimetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	F	RUIDO	98 Decibelmetria
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	F	TEMPERATURA	41
15/04/2000	309 1999	01/01/1999	05/01/1999	F	TEMPERATURA	0.18 Gravimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	CADMIO	0 Gravimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	COBRE	0.052 Gravimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	MANGANES	0.086 Gravimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	MONOXIDO DE CARBONO	15 Colorimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	OZONIO	0.05 Colorimetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	F	RUIDO	98 Decibelmetria
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	01/01/2001	F	TEMPERATURA	41
15/04/2000	309 2001	01/01/2001	07/03/2001	Q	FERRO	1.33 Gravimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	ACIDO	10 10
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	COBRE	0.028 Gravimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	FERRO	0.64 Gravimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	MANGANES	0.124 Gravimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	MONOXIDO DE CARBONO	2 Colorimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	Q	OZONIO	0.05 Colorimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	01/01/2001	F	RUIDO	88.7 Deibelmetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	07/03/2001	Q	CHUMBO	0.002 Gravimetria
01/12/2001	306 2001	01/01/2001	03/09/2001	Q	DIOXIDO DE CARBONO	0.18 Colorimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2000	E	CADEIRA	
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	ACIDO	10 10
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	COBRE	0.028 Gravimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	FERRO	0.64 Gravimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	MANGANES	0.124 Gravimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	MONOXIDO DE CARBONO	2 Colorimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	Q	OZONIO	0.05 Colorimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	E	PRODUTOS QUIMICOS	100
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	01/01/2002	F	RUIDO	88.7 Deibelmetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	07/03/2002	Q	CHUMBO	0.002 Gravimetria
01/12/2001	306 2002	01/01/2002	03/09/2002	Q	DIOXIDO DE CARBONO	0.18 Colorimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	ACIDO	10 10
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	COBRE	0.028 Gravimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	FERRO	0.66 Gravimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	MANGANES	0.122 Gravimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	MONOXIDO DE CARBONO	2 Colorimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	Q	OZONIO	0.05 Colorimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	01/01/2003	F	RUIDO	88.6 Deibelmetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	07/03/2003	Q	CHUMBO	0.002 Gravimetria
01/12/2001	306 2003	01/01/2003	03/06/2003	F	RUIDO	90 Dosimetria
01/07/2003	298 2003	01/01/2003	01/03/2003	F	RUIDO	92.24 Dosimetria
01/07/2003	298 2003	01/01/2003	02/06/2003	Q	ALCOOL	4.25 Monit.passivo
01/07/2003	298 2003	01/01/2003	01/08/2003	Q	CHUMBO	0.002 Gravimetria
01/07/2003	298 2003	01/01/2003	01/08/2003	Q	COBRE	0.014 Gravimetria

37 – Segurança do Trabalho (GST)

Empresa: 1532-UNIVERS DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD

Pag.: 3 de 4

ADRH*GST5105

EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

19/11/2019

Matrícula: 20040050 Nome: MARCIO ROGÉRIO BATISTA

Data de Admissão: 15/04/2000

Data de Demissão:

Dt Movimen.	Marf Ltcat	DtMov LTCAT	Dt Medição	Tp Agente Agressivo	Valor Técnica
01/07/2003	298 2003	01/01/2003	01/08/2003	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	01/03/2004	F RUIDO	92.24 Dosimetria
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	02/06/2004	Q ALCOOL	4.25 Monit.passivo
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	01/08/2004	Q CHUMBO	0.002 Gravimetria
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	01/08/2004	Q COBRE	0.014 Gravimetria
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	01/08/2004	Q FERRO	0.604 Gravimetria
01/07/2003	298 2004	01/01/2004	01/08/2004	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	01/03/2005	F RUIDO	92.8 Dosimetria
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	02/06/2005	Q ALCOOL	4.25 Monit.passivo
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	01/08/2005	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	01/08/2005	Q COBRE	0.014 Gravimetria
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	01/08/2005	Q FERRO	0.61 Gravimetria
01/07/2003	298 2005	01/01/2005	01/08/2005	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/01/2006	435 2006	01/01/2006	01/03/2006	F RUIDO	92.24 Dosimetria
01/01/2006	435 2006	01/01/2006	03/05/2006	F RAZ NAO IONIZANTE	Aval.qualitativa
01/01/2006	435 2006	01/01/2006	02/06/2006	Q ALCOOL	4.25 Monit.passivo
01/08/2006	316 2006	01/01/2006	01/01/2006	Q ACETONA	5.75 Monit passivo
01/08/2006	316 2006	01/01/2006	01/01/2006	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	3.04 Gravimetria
01/08/2006	316 2006	01/01/2006	01/01/2006	F RUIDO	90.8 Dosimetria
01/08/2006	316 2006	01/01/2006	01/01/2006	Q TOLUENO	11.43 Monit passivo
01/08/2006	316 2006	01/01/2006	01/01/2006	Q XILENO	0.57 Monit.passivo
01/08/2006	316 2008	01/01/2008	01/01/2008	Q ACETONA	5.75 Monit passivo
01/08/2006	316 2008	01/01/2008	01/01/2008	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	3.04 Gravimetria
01/08/2006	316 2008	01/01/2008	01/01/2008	F RUIDO	90.8 Dosimetria
01/08/2006	316 2008	01/01/2008	01/01/2008	Q TOLUENO	11.49 Monit passivo
01/08/2006	316 2008	01/01/2008	01/01/2008	Q XILENO	0.6 Monit.passivo
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q ACETONA	5.75 Monit passivo
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/01/2009	F RUIDO	90.9 Dosimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q TOLUENO	10 Monit passivo
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/03/2009	F RUIDO	92.8 Dosimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q COBRE	0.014 Gravimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q FERRO	0.61 Gravimetria
01/01/2009	425 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q ACETONA	6 Monit passivo
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	01/01/2009	Q TOLUENO	11 Monit passivo
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	02/06/2009	Q ALCOOL	4.32 Monit.passivo
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q COBRE	0.02 Gravimetria
01/11/2009	287 2009	01/01/2009	01/08/2009	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	01/01/2010	Q ACETONA	7 Monit passivo
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	01/01/2010	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	01/01/2010	Q TOLUENO	11 Monit passivo
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	02/06/2010	Q ALCOOL	4.32 Monit.passivo
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	01/08/2010	Q COBRE	0.021 Gravimetria
01/11/2009	287 2010	01/01/2010	01/08/2010	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
01/07/2011	304 2011	01/01/2011	01/01/2011	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/07/2011	304 2011	01/01/2011	01/01/2011	Q TOLUENO	11 Monit passivo
01/07/2011	304 2011	01/01/2011	01/08/2011	Q COBRE	0.021 Gravimetria
01/07/2011	304 2013	01/01/2013	01/01/2013	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria

38 – Segurança do Trabalho (GST)

Empresa: 1532-UNIVERS DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD

Pag.: 4 de 4

ADRH*GST5105

EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

19/11/2019

Matrícula: 20040050 Nome: MARCIO ROGÉRIO BATISTA

Data de Admissão: 15/04/2000

Data de Demissão:

Dt Movimen.	Marf Ltcat	DtMov LTCAT	Dt Medição	Tp Agente Agressivo	Valor Técnica
01/07/2011	304 2013	01/01/2013	01/01/2013	Q TOLUENO	11 Monit passivo
01/07/2011	304 2013	01/01/2013	01/08/2013	Q COBRE	0.021 Gravimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q ACETONA	5.6 Monit passivo
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/01/2014	F RUÍDO	90.5 Dosimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q TOLUENO	9 Monit passivo
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/03/2014	F RUÍDO	92 Dosimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q COBRE	0.014 Gravimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q FERRO	0.61 Gravimetria
01/01/2014	436 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q ACETONA	5.6 Monit passivo
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/01/2014	F RUÍDO	90 Dosimetria
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/01/2014	Q TOLUENO	9 Monit passivo
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/03/2014	F RUÍDO	90 Dosimetria
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q COBRE	0.014 Gravimetria
16/08/2014	437 2014	01/01/2014	01/08/2014	Q FERRO	0.615 Gravimetria
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/01/2015	Q ACETONA	5.68 Monit passivo
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/01/2015	Q POEIRA RESPIRATÓRIA	4 Gravimetria
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/01/2015	F RUÍDO	90 Dosimetria
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/01/2015	Q TOLUENO	10 Monit passivo
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/01/2015	Q XILENO	0.57 Monit.passivo
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/03/2015	F RUÍDO	92 Dosimetria
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	02/06/2015	Q ALCOOL	4.3 Monit.passivo
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/08/2015	Q COBRE	0.014 Gravimetria
01/09/2015	438 2015	01/01/2015	01/08/2015	Q FERRO	0.63 Gravimetria
01/01/2017					
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/01/2018	Q ACIDO	10 10
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/01/2018	Q COBRE	0.028 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/01/2018	Q FERRO	0.66 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/01/2018	F RUÍDO	88.6 Deibelmetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/03/2018	F RUÍDO	92.8 Dosimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	02/06/2018	Q ALCOOL	4.25 Monit.passivo
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	03/06/2018	F RUÍDO	90 Dosimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/08/2018	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/08/2018	Q COBRE	0.014 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/08/2018	Q FERRO	0.61 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	01/08/2018	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
16/03/2018	365 2018	25/01/2018	03/09/2018	Q DIOXIDO DE CARBONO	0.17 Colorimetria
15/05/2019	440 2019	01/05/2019	15/05/2019	Q ALCOOL	5 Monit.passivo
15/05/2019	440 2019	01/05/2019	15/05/2019	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	01/05/2019	15/05/2019	F RUÍDO	91 Dosimetria
15/05/2019	440 2019	01/05/2019	01/08/2019	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	03/06/2019	F RUÍDO	91 Dosimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	01/08/2019	Q CHUMBO	0.003 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	01/08/2019	Q COBRE	0.015 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	01/08/2019	Q FERRO	0.61 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	01/08/2019	Q MANGANES	0.129 Gravimetria
15/05/2019	440 2019	25/07/2019	12/09/2019	Q FERRO	59860.61451 Gravimetria



GST5090 – Quadro III e IV do PCMSO

Código do Report : GMT5090
Código da Chamada : GMT5050
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5090
Título do Report : Quadro III e IV do PCMSO
Específico :

Parâmetros de Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

P_EMP Empresa
P_UNI_INI Unidade Física Inicial
P_UNI_FIM..... Unidade física Final
P_DIAS..... Dias Úteis
P_ANO_REF Ano de Referência

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Unidade Física Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Unidades Físicas que deverão participar do processo.

Dias Úteis

Campo de parâmetro destinado a receber o valor do Dias Úteis que deverá participar do processo. Informar o número de dias úteis para o cálculo:

- Taxa de frequência de acidentes

$$\frac{(\text{"QTDE ACIDENTES NR DIAS PERDIDOS"} < 15 \text{ X "QTDE ACIDENTES NR DIAS PERDIDOS"} > 15) \text{ X } 100}{(\text{"SOMATÓRIO DAS HORAS TEÓRICAS DOS FUNCIONÁRIOS"} \text{ X Dias Úteis})}$$

- Índice de avaliação de gravidade

$$\frac{(\text{"SOMATÓRIO DOS DIAS PERDIDOS"} \text{ X } 1000)}{(\text{"SOMATÓRIO DAS HORAS TEÓRICAS DOS FUNCIONÁRIOS"} \text{ X Dias Úteis})}$$

Ano de Referência

Campo de parâmetro destinado a receber o valor do **Ano de Referência** que deverá participar do processo. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja dentro do ano de referência informado. Serão selecionados os registros de visitas médicas com registro de doença ocupacional onde a data do atendimento esteja dentro do ano de referência informado.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

41 - Segurança do Trabalho (GST)

Relacionar o somatório dos exames realizados por Registro de Visitas Médicas, os funcionários devem possuir registro de Unidade Física e Ponto. Serão relacionadas no campo de exames para o próximo ano, as Esperas de Visitas Médicas agendadas para o ano seguinte do informado no parâmetro.

Quebras:

Empresa

Unidade Física

Ordenação:

Empresa

Unidade Física

Visualize o Relatório na Próxima Página:



Doença	Numero de Casos	Unidade Fisica	Ponto	Nro. relativo de casos	Nro. de obitos	Nro. empreg. transferidos	Nro. empreg. incapacit.
--------	-----------------	----------------	-------	------------------------	----------------	---------------------------	-------------------------



GST5060 – Ficha de análise de acidentes

Código do Report : GST5060
Código da Chamada : GST5060
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : Não
Título do Report : Ficha de análise de acidentes
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relaciona o detalhamento do acidente.

Quebras:

Empresa
Filial
Pessoa Física
Acidentes

Ordenação:

Empresa
Filial
Nome
Matrícula
Pessoa Física
Número de Acidente
Data do Acidente
Código do Agente Causador
Código da Lesão
Código da Parte Atingida

45 - Segurança do Trabalho (GST)

Visualize o Relatório na Próxima Página:



46 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5060

-----*

GST5060

Empresa Inicial ...: 1532

Empresa Final: 1532

Filial Inicial: 1

Filial Final: 99999

Matrícula Inicial ..: 2013

Matrícula Final ...: 2013

-----*

1532 - FILIAL UNIVERSO DESENVOLVIMENTO SISTEMAS FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE DATA: 14/07/2017

ADRH*GST5060 Pag: 2 de 28

2013 - ADALBERTO OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR Matr. 2013 Dt Admissão: 01/01/1998

Ponto/Setor: 1 13 - SECAGEM Depto: 3 Desde: 01/01/2001

01. Dados Gerais do Acidente

Nro	Idade	Dt Acid	Dsem	Dt Alta	HrAci	DiPer	TiAc	Desc	Ti Acidente
1	5	25/12/1999		27/12/1999	15:00	2	1	ACIDENTE NA FABRICA	

Superv. na época do acid.: AJUD GERAL Desde: 10/01/2000

Cargo Atual: 123456 - EVA CORLEO DA SILVA

Testemunhas: 2013 - ADALBERTO OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR

Testemunhas: 700096 - EDSON FIORINNI

Testemunhas: 8686893 - LISSANDRA JUNQUEIRA

Testemunhas: 700151 - DELCIO CARLOS MANOEL

02. Descrição do Acidente

O acidente envolvia máquinas e/ou equipamentos?

A função exige treinamento específico?

Possui habilitação necessária para desempenhar a função?

O colaborador usava EPIs destinados para a função?

03. Agentes Causadores do Acidente

1 - AG UM

É Dotado de sistema de parada de emergência? Sim

O sistema de parada foi eficiente no momento do acidente? Não

O Agente estava em movimento no momento do acidente?

Já ocorreram acidentes neste agente com mesma causa? Sim

O acidentado possui conhec.técnicos p/operar o agente? Não

(*) Conhec. Técnicos p/Operar o Agente:

(*) Pontos Perigosos que apresenta ...:

(*) Descrição sistema de acionamento ..:

(*) Descrição da proteção do agente ...:

(*) Acid. ocor. anterior. neste agente:

Nro	Data	PFIs
9	01/01/1998	950
14	16/04/1999	950

04. Lesões

QUEIMADURA OU ESCALDADURA - EPREITO DE TEMPERATURA ELEVADA. EPREITO DO CONTATO COM SUBSTÂNCIA QUENTE. INCLUI QUEIMADURA POR ELÉTRICIDADE, MAS NÃO INCLUI CHOQUE ELÉTRICO. NÃO INCLUI QUEIMADURA POR SUBSTÂNCIA QUÍMICA, EPREITO DE RADIAÇÃO, QUEIMADURA DE SOL, INCAPACIDADE SISTÊMICA COMO INTERMAÇÃO, QUEIMADURA POR ATRITO, ETC.

LESAO QUATRO

INFLAMAÇÃO DE ARTICULAÇÃO, TENDÃO OU MÚSCULO - INCLUI SINOVITE, TENOSSIONOVITE, ETC. NÃO INCLUI DISTENSÃO, TORÇÃO OU SUAS CONSEQUÊNCIAS

47 - Segurança do Trabalho (GST)

1532 - FILIAL UNIVERSO DESENVOLVIMENTO SISTEMAS
 ADRH*GST5060

FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE

DATA: 14/07/2017
 Pag: 3 de 28

2013 - ADALBERTA OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR Matr. 2013 Dt Admissão: 01/01/1998

Ponto/Setor: 1 13 - SECAGEM Depto: 3 Desde: 01/01/2001

03. Agentes Causadores do Acidente

2 - AG DOIS

É Dotado de sistema de parada de emergência? Nao
 O Sistema de parada foi eficiente no momento do acidente? Sim
 O Agente estava em movimento no momento do acidente? Sim
 Já ocorreram acidentes neste agente com mesma causa? Sim
 O acidentado possui conhec.técnicos p/operar o agente? Sim

(*) Conhec. Técnicos p/Operar o Agente: Nao requer conhecimento tecnico
 (*) Pontos Perigosos que apresenta ...: Chapa frontal devido a força de tracao
 (*) Descrição sistema de acionamento ..: Nao apresenta
 (*) Descrição da proteção do agente ...: Luvas antiderrapantes
 (*) Acid. ocor. anterior. neste agente: Nro Data PFis
 69 25/06/1999 700215
 19 19/09/1998 700215
 22 19/11/0099 700215
 6 10/04/1998 700240

4 - AG QUATRO

É Dotado de sistema de parada de emergência? Sim
 O Sistema de parada foi eficiente no momento do acidente? Sim
 O Agente estava em movimento no momento do acidente? Sim
 Já ocorreram acidentes neste agente com mesma causa? Nao
 O acidentado possui conhec.técnicos p/operar o agente? Nao

(*) Conhec. Técnicos p/Operar o Agente: Capacitacao como tecnico eletrico
 (*) Pontos Perigosos que apresenta ...: Area de campo magnetico nao isolada. Area de alta tensao com isolamento parcial
 (*) Descrição sistema de acionamento ..: Nao apresenta
 (*) Descrição da proteção do agente ...: Isolamento parcial da area de alta tensao por chapa de fibra de carbono
 (*) Acid. ocor. anterior. neste agente: Nro Data PFis

10 - AG DEZ

É Dotado de sistema de parada de emergência? Nao
 O Sistema de parada foi eficiente no momento do acidente? Sim
 O Agente estava em movimento no momento do acidente? Sim
 Já ocorreram acidentes neste agente com mesma causa? Nao
 O acidentado possui conhec.técnicos p/operar o agente? Nao

(*) Conhec. Técnicos p/Operar o Agente:
 (*) Pontos Perigosos que apresenta ...:
 (*) Descrição sistema de acionamento ..:
 (*) Descrição da proteção do agente ...:
 (*) Acid. ocor. anterior. neste agente: Nro Data PFis

48 - Segurança do Trabalho (GST)

1532 - FILIAL UNIVERSO DESENVOLVIMENTO SISTEMAS
 ADRH*GST5060

FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE

DATA: 14/07/2017
 Pag: 4 de 28

2013 - ADALBERTA OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR Matr. 2013 Dt Admissão: 01/01/1998

Ponto/Setor: 1 13 - SECAGEM Depto: 3 Desde: 01/01/2001

05. Partes Atingidas

 PA UM
 PA DOIS
 PA QUATRO

06. Justificativa Negativa de Uso de EPIS

07. Medidas Corretivas

08. Justificativa Negativa de Medida Corretiva

09. Medidas Preventivas já adotadas

10. Reencaminhamentos

Dt Reenc	Dt Alta	HrRee	DiPer	Descrição
-----	-----	-----	-----	-----

11. Conclusão CIPA

_____, 14/07/2017

 ASSINATURA DO ACIDENTADO

 SESMT

 PRESID. CIPA

 MÉDICO/ENFERM.

 SUPERV. DO SETOR

GST5150 – Inventário de riscos

Código do Report : GST5150
Código da Chamada : GST5150
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5150
Título do Report : Inventário de riscos
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

P_EMP_INI Empresa Inicial
P_EMP_FIM Empresa Final
P_FIL_INI Filial Inicial
P_FIL_FIM Filial Final
P_CCTO_INI Centro de custo inicial
P_CCTO_FIM Centro de custo final
P_CAR_INI Cargo inicial
P_CAR_FIM Cargo final
P_SEGATUA_INI Segmento de atuação inicial
P_SEGATUA_FIM Segmento de atuação final
P_FIL_RESP Filial responsável (mapeamento unidade física)
P_UNFI_INI Unidade física inicial
P_UNFI_FIM Unidade física final
P_PTO_INI Ponto Inicial
P_PTO_FIM Ponto final
P_DT_INI Data de competência inicial ddmmyyyy
P_DATA_FIM Data de competência final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data de competência Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de datas de referência que deverão participar do processo. Serão selecionados os registros de inventário de riscos, registro de inventário lesões, prevenções, registro de controles, riscos residuais e planos de ação.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

O usuário deverá customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPO_RESPONSABLEIS

- 10** - Identificar o responsável pelas informações do Inventário de riscos
- 11** - Identificar os avaliadores do Inventário de riscos

50 - Segurança do Trabalho (GST)

Os campos probabilidade, severidade e nível serão apresentados conforme preenchimento do campo descrição ou valor.

A informação de responsáveis e avaliadores são buscadas da tabela IDENTIFICACAO_RESPONSAVEIS conforme códigos internos. Para o mapeamento **unidade organizacional/cargo** é utilizado a filial do mapeamento. Para o mapeamento **unidade física/ponto** é utilizado o parâmetro filial responsável.

Quebras:

Empresa,
Sequência do mapa

Ordenação:

Empresa,
Filial,
Centro de Custo,
Cargo,
Segmento,
Unidade física,
Ponto,
Data de movimentação descendente

Visualize o Relatório na Próxima Página:

51 - Segurança do Trabalho (GST)

GSTD5150

1532 - UNIVERSO DESENVOLVIMENTO DE
ADEH*GST5150

Pag. 3
22/06/2023

INVENTÁRIO DE RISCOS

Sequência do mapa: 405
 Filial: 1-FILIAL UNIVERSO PORTO ALEGRE
 Cargo: 16-ANALISTA DE SISTEMAS
 Unidade física:
 Responsáveis: 700240 ANDREA DUTRA DA SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA 118 ANTONIA PASCOAL SILVA E SOUSA
 Avaliador(es): 56 ANDREIA SANTOS 700215 ADÃO JARDIM DA SILVA

Dt mov	Fonte de perigo	Perigo	Condições Perigosas	Lesões e/ou agravos	Cond.	TOTAL		
						Probab.	Sever.	Nível
02/06/2023	Usinagem	Trabalho em altura	Queda	FERIMENTOS SUPERFICIAIS LACERAÇÕES FRATURAS MÚLTIPLAS	R 4	4	4	16
Tp prevenção						RESIDUAL		
Dt mov						Probab.	Sever.	Nível
GRUPO PRIORITÁRIO								
02/06/2023								
Linha de vida						PC 4	4	16
Permissão de trabalho						PI 4	4	16
Treinamento NR35						PI 4	4	16
Sistemas de trava de queda						PC 4	4	16
Dt mov						Responsável		Dt Prevista
02/06/2023						ALFREDO DAS FLORES CUNHA FLORES		31/12/2023
Revisão de treinamento								
Dt mov	Fonte de perigo	Perigo	Condições Perigosas	Lesões e/ou agravos	Cond.	TOTAL		
						Probab.	Sever.	Nível
03/06/2023	Usinagem	Trabalho em altura	Queda		R 5	5	5	25
Tp prevenção						RESIDUAL		
Dt mov						Probab.	Sever.	Nível
GRUPO EM AVALIAÇÃO								
15/06/2023								
Protetor auricular						E 4	4	16

GST5100 – Perfil profissiográfico previdenciário

Código do Report : GST5100
Código da Chamada : GST5100
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : GSTP5100, GSTP8050
Título do Report : Perfil profissiográfico previdenciário
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

P_EMP_INI Empresa Inicial
P_EMP_FIM Empresa Final
P_FILIAL_INI Filial Inicial
P_FILIAL_FIM Filial Final
P_CHAPA_INI Matrícula Inicial
P_CHAPA_FIM Matrícula Final
P_DT_COMP_INI Data Competência Inicial ddmmyyyy
P_DT_COMP_FIM Data Competência Final ddmmyyyy
P_IMPRIME_COMP Imprime Comprovante

Valores possíveis:

SIM

NAO

P_MENSAGEM Mensagem para Comprovante
P_TIPO_MENSAGEM Tipo Mensagem para Comprovante
P_IMPRIME_COMP_ATIV Imprime Complemento de Atividade

Valores possíveis:

SIM

NAO

P_MENSAGEM_OBS Mensagem para Observação
P_TIPO_MENSAGEM_OBS Tipo Mensagem para Observação
P_DT_MEDICAO Imprime data medição.

Valores possíveis:

SIM

NÃO

P_IMPRIME_PONTO Imprime ou não a descrição do ponto no item 13.3-setor.

Valores possíveis:

SIM

NÃO

P_IMP_ERG_MEC Imprime riscos ergonômicos e mecânicos.

Valores possíveis:

SIM

NÃO

P_IMPRIME_MARF Imprime a sequência do mapa risco funcional

Valores possíveis:

SIM

NÃO

P_IMPRIME_CARGO..... Imprime o cargo do representante

Valores possíveis:

SIM

NÃO

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Filial inicial e final

São campos de parâmetros destinados a seleção do funcionário para a emissão do PPP.

As alterações de filiais existentes para o funcionário devem ser selecionadas através do intervalo de data de competência inicial e final.

Data de Competência Inicial e Final

São campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas de Competência que deverão participar do processo.

Serão selecionados os registros da tabela emissão de CATs onde a data de emissão esteja no intervalo informado.

Serão selecionadas as filiais, os cargos, os segmentos de atuações, as unidades físicas pelos quais o funcionário passou dentro do intervalo de parâmetros.

Serão selecionadas as atividades do cargo ou do segmento de atuação dentro do intervalo de parâmetros.

Imprime Comprovante

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir comprovante.

Mensagem p/ Comprovante

Campo de parâmetro destinado a receber o valor da Mensagem para o Comprovante que deverá participar do processo.

Tipo de Mensagem p/ Comprovante

Campo de parâmetro destinado a receber o valor do Tipo de Mensagem para o comprovante que deverá participar do processo.

Imprime Complemento da Atividade

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir o complemento da atividade.

Mensagem p/ Observação

Campo de parâmetro destinado a receber o valor da Mensagem para a Observação que deverá participar do processo.

Tipo de Mensagem p/ Observação

Campo de parâmetro destinado a receber o valor do Tipo de Mensagem para a Observação que deverá participar do processo.

Imprime Data de Medição

Campo de parâmetro destinado a receber o valor imprime data de medição que deverá participar do processo.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Imprime Descrição Ponto

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir a descrição do ponto junto com a descrição da unidade física no campo 13.3 Setor.

Imprime riscos ergonômicos e mecânicos

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir os riscos ergonômicos e mecânicos (acidentes).

Imprime mapa risco funcional

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir a sequência do mapa risco funcional, tem o objetivo de identificar o ambiente de trabalho.

Imprime cargo do representante

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja imprimir o cargo do representante legal da empresa.

Critério de Composição:

Customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_DOCUMENTOS:

- 1** - Carteira Profissional
- 4** - Número do Registro do Conselho (CRM) do profissional
- 22** - CPF
- 23** - PIS/PASEP

Para a tabela CATEGORIAS_PROFISSIONAIS:

- 1** - Médicos
- 2** - Engenheiro de Segurança

Para a tabela TIPO_RESPONSAVEIS:

- 2** - Responsável pela Segurança do Trabalho
- 3** - Responsável pelo Perfil Profissiográfico Previdência (PPP)

Para a tabela TIPO_INFORMACOES_PPP:

- 2** - Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, ...?

55 - Segurança do Trabalho (GST)

- 3** - Foram observadas as condições de funcionamento, ...?
- 4** - Foi observado a prazo de validade, conforme certificado de...?
- 5** - Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas...?
- 6** - Foi observada a higienização?

Para a tabela AGENTE_AGRESSIVOS, para a seguinte situação:

Dentro no mesmo período se houver o agente agressivo identificado pelo código interno 3 (Ruído Previdência) e o agente identificado pelo código interno 2 (Ruído MTE) só será listado o agente ruído Previdência.

- 2** - Identifica o agente ruído MTE
- 3** – Identifica o agente ruído Previdência

A informação referente ao campo 5 é buscada da tabela REG_INVALIDEZ da seguinte forma: se existir registro de invalidez vigente será informado PDH – Portador de Deficiência Habilitado se não NA – Não Aplicável.

Nos campos do item 12 serão listadas todas as CAT's emitidas no período solicitado nos parâmetros. O cadastro das CAT's emitidas deverá ser feito na transação EMISSAO_CAT no módulo de Segurança do Trabalho.

No campo 13.5 será listado o tipo de classificação do cargo.

As informações referentes aos campos 13.3 e 13.4 são buscadas das tabelas de REG_UNFIS_PONTOS e REG_CARGOS ou REG_SEGMENTOS_ATUACOES, conforme parâmetros da tabela MAPA_RISCOS_PARAMETROS.

O campo 13.7 é preenchido com o valor do campo **Ag.N** da tabela TIPOS_APOSENTADORIAS, do item associado em REG_CONTRIBUIÇÕES_SOCIAIS referente ao período informado no campo 13.1.

As informações referentes aos campos do item 14 são buscadas das tabelas, ATIVIDADES e COMP_ATIVIDADES do módulo de Cargos e Salários. Se houver registro de segmento de atuação para o cargo, listará as atividades do segmento de atuação, caso contrário listará do cargo. Os períodos listados são das mudanças de cargo ou segmento de atuação.

Os campos do item 15 são listados com base nas seguintes informações:

1. Parâmetros da tabela MAPA_RISCOS_PARAMETROS:
O sistema **UNIVERSALRH** realiza o mapeamento dos riscos de duas formas: utilizando a Unidade Física/Ponto ou utilizando a combinação Empresa, Filial, Centro de custo e Cargo e/ou Segmento de atuação e/ou posto de trabalho.
2. Identificação na tabela MAPA_RISCOS_FUNCIONAIS da sequência (mapeamento) do funcionário conforme data de competência informada.

56 - Segurança do Trabalho (GST)

3. Serão avaliadas as medições e os Agentes Agressivos pertencentes ao período selecionado que for pertinente a unidade física/ponto ou ao cargo e centro de custo;
 - 3.1. Se o agente agressivo tiver sido definido como APOSENTADORIA ESPECIAL;
 - 3.1.1. Se for “SIM” no campo MENSURÁVEL e o campo VALOR DE MEDIÇÃO for não NULO e o valor do campo VALOR DA MEDIÇÃO for maior que NÍVEL AÇÃO;
 - 3.1.2. Se for “NÃO” no campo MENSURÁVEL a coluna INTENSIDADE/CONCENTRAÇÃO no relatório receberá a informação NA = “Não aplicável”;
 - 3.1.3. Se o agente agressivo for do tipo ergonômico ou mecânico (de acidentes), independentemente de ter sido definido como insalubre ou não, se for especificado “SIM” no formulário de parâmetro no momento da execução do programa;

OBS: **NÃO** serão listados os agentes onde na medição o tipo de exposição for igual a AUSÊNCIA;

4. A partir do período montado será reordenada as datas analisando cada agente agressivo conforme:
 - 4.1. Igualdade dos valores dos itens 15.2 a 15.8.
 - 4.2. Data de início de período por mudança de filiais, unidades organizacionais, cargos e/ou unidade física/ponto, ou seja, mudança de ambiente (mapa risco funcional);
 - 4.3. Quando os períodos são iguais e as medições são diferentes, então as datas são reorganizadas em função das datas de medição, desde que mantenha a sequência dos períodos, e respeitando as datas de início e fim de cada período de referência.

Os campos 15.6, 15.7 e 15.8 são buscados das tabelas REG_AG_AGRESSIVOS_EPIS, REG_ENTREGAS_EPIS, CERTIFICADOS_APROVAÇÕES e EQUIPA_PONTOS. O EPI eficaz será 'SIM' se houver registro de equipamentos para o agente agressivo no período, se não houver registro informa 'NA'. Haverá registro de certificado de aprovação se houver registro na tabela REG_ENTREGAS_EPIS, se não houver registro informa 'NA'. O EPI eficaz será 'SIM' se houver registro de equipamento para a unidade física/ponto no período (EQUIPA_PONTOS), se não houver registro informa 'NA'.

As informações referentes ao campo 15.9 são buscadas através de códigos internos da tabela TIPO_INFORMACOES_PPP na seguinte ordem:

1. Serão verificadas as informações de ENTREGA_EPI_INFORMACOES, informação ligada a entrega do EPI;
2. Serão verificadas as informações da tabela REG_INFORMACOES_PPP, informação ligada diretamente ao registro de emprego;
3. Serão verificadas as informações da tabela INFORMACOES_EPI, informação geral.

As informações dos campos dos itens 16, 18 e 20 são buscadas da tabela IDENTIFICACAO_RESPONSAVEIS, conforme customização dos códigos internos.

Obs.: Se o funcionário estiver em um tomador de serviços, o relatório listará os responsáveis da empresa e filial do mesmo.

Este relatório possui como padrão de cabeçalho, dados da filial, para imprimir os dados da empresa, deverá ser incluído o Runtime [EMPCAB](#) na tabela de runtimes.

O relatório emite comprovante de entrega de Perfil Profissiográfico Previdenciário. Para emissão do corpo do comprovante deverá ser customizada a tabela COMPLEMENTOS_MENSAGENS.

O cargo do representante legal da empresa é selecionado da seguinte forma: Existência na transação Identificação de responsáveis (GMT0290) de empresa e matrícula do responsável, buscando o cargo deste registro de emprego. Se não existir, a partir da pessoa física do responsável é verificada a existência de registro de emprego da mesma empresa do funcionário, se houver, busca o máximo registro de cargo menor que a competência final. Em não existindo registro de emprego, verifica a existência de elo contrato com a mesma empresa do funcionário e busca o máximo cargo menor que a data de competência final.

Quebras:

Empresa
Filial
Pessoa Física

Ordenação:

Empresa
Filial
Pessoa Física

Visualize o Relatório na Próxima Página:

58 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5100

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP																											
DADOS ADMINISTRATIVOS																											
1-CNPJ do Domicílio Tributário/CRI/CARPP/CNO 92.928.951/0002-24			2-Nome Empresarial UNIVERSO SISTEMA FILIAL 2				3-CNAE 153940-0																				
4-Nome do Trabalhador MARCIO ROGÉRIO BATISTA						5-ER/PDR PDR		6-CPF 095.229.860-03																			
7-Data de Nascimento 20/01/1977		8-Sexo (F/M) M		9-Matricula do Trabalhador no eSocial 20040050			10-Data de Admissão 15/04/2000		11-Regime Revezamento NA																		
12-CAT REGISTRADA																											
12.1-Data do Registro				12.2-Número da CAT																							
13-LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO																											
13.1-Período		13.2-CNPJ/CRI/ CARPP/CNO		13.3-Sector		13.4-Cargo		13.5-Função		13.6-CBO		13.7-Código GFIP/ eSocial		Marf													
02/01/2020 a 26/01/2022		92.928.951/0002-24		OCUSTO 10000		ADVOGADO				212420				445													
15/05/2019 a 01/01/2020		92.928.951/0002-24		OCUSTO 10000		CARGO PERFIL		ADMINISTRATIVOS		11020				440													
01/01/2019 a 14/05/2019		92.928.951/0002-24		OCUSTO 10000		ANALISTA DE SISTEMAS		AUXILIARES		399955				365													
14-PROFISSIONALIA																											
14.1-Período		14.2-Descrição de Atividades																									
02/01/2020 a 26/01/2022		ATIVIDADE CARGO 1 CONCILIAR CONTAS 5																									
15/05/2019 a 01/01/2020		ATENDER CLIENTES - ELABORAR PROJETO ISO9000 Controlar documentos, alterar e corrigir projetos.																									
01/01/2019 a 14/05/2019		ATENDER CLIENTES - ATIVIDADE CARGO 16																									
REGISTROS AMBIENTAIS																											
15-EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS																											
15.1-Período		15.2-Tipo		15.3-Fator de Risco		15.4-Intens /Concent		15.5-Técnica Utilizada		15.6-RPC Eficaz (S/N)		15.7-EPI Eficaz (S/N)		15.8-CA EPI		15.9 Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPIs informados(*)		Dt. Medição									
																Medida de proteção		Condição de funcionam. validade da troca do EPI		Prazo de validade da troca do EPI		Period. do EPI		Higieniz. do EPI			
02/06/2020 a		Q		FERRO		.8M				NA		NA				S		N		N		S		S		02/06/2020	
		F		RAZ NAO IONIZAI		NAng/m33				NA		NA				S		N		N		S		S		01/08/2019	
02/01/2020 a 01/06/2020		Q		FERRO		.61M				NA		NA				S		N		N		S		S		12/09/2019	
		F		RAZ NAO IONIZAI		NAng/m33				NA		NA				S		N		N		S		S		01/08/2019	
12/09/2019 a 01/01/2020				AUSENCIA DE PA'		NA				NA		NA				S						S		S		12/09/2019	
		Q		CHUMBO		.00325mg/m33		Gravimetria		NA		NA				S						S		S		01/08/2019	
		Q		FERRO		.61M				NA		NA				S						S		S		12/09/2019	
		F		RAZ NAO IONIZAI		NAng/m33				NA		NA				S						S		S		01/08/2019	
		F		RUIDO		NA		Dosimetria		NA		S		888888		S				S		S		S		03/06/2019	
		F		RUIDO		NA		Dosimetria		NA		S		689758		S				S		S		S		03/06/2019	
		F		RUIDO		NA		Dosimetria		NA		S		78788		S				S		S		S		03/06/2019	

ADRH*GST5100

PAG.:

1

59 - Segurança do Trabalho (GST)

REGISTROS AMBIENTAIS													
15-EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCO													
15.1-Período	15.2-Tipo	15.3-Fator de Risco	15.4-Intens /Concent	15.5-Técnica Utilizada	15.6-RPC Eficaz (S/N)	15.7-EPI Eficaz (S/N)	15.8-CA EPI	15.9 Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPIs informados(*)				Dt. Medição	
								Medida de proteção	Condição de funcionam. do EPI	Prazo de validade do EPI	Period. de troca do EPI	Higieniz. do EPI	
01/09/2019 a 11/09/2019	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S	S	S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S	S	S	03/06/2019
	Q	CHUMBO	.00325mg/m33	Gravimetria	NA	NA		S				S	01/08/2019
	Q	FERRÓ	9860.614mg/m33	Gravimetria	NA	NA		S				S	01/09/2019
	F	RAZ NAO IONIZAI	NAmg/m33		NA	NA		S				S	01/08/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S		S	03/06/2019
01/08/2019 a 31/08/2019	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S		S	03/06/2019
	Q	CHUMBO	.00325mg/m33	Gravimetria	NA	NA		S				S	01/08/2019
	Q	FERRÓ	.61M	Gravimetria	NA	NA		S				S	01/08/2019
25/07/2019 a 31/07/2019	F	RAZ NAO IONIZAI	NAmg/m33		NA	NA		S				S	01/08/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S		S	03/06/2019
04/06/2019 a 24/07/2019	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	03/06/2019
03/06/2019 a 03/06/2019	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S		S		S	03/06/2019
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1259	S		S		S	15/05/2019
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1111	S		S		S	15/05/2019
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	689758	S		S		S	15/05/2019
15/05/2019 a 02/06/2019	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	15/05/2019
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	78788	S		S		S	15/05/2019
	Q	SÍLICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	2536	S		S		S	15/05/2019
	Q	SÍLICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	eq11	S		S		S	15/05/2019
	F	RUIDO	NA	Dosimetria	NA	NA		S				S	03/06/2019
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	NA		S				S	15/05/2019
15/05/2019 a 02/06/2019	Q	SÍLICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	NA		S				S	15/05/2019
15/05/2019 a 02/06/2019	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	888888	S		S		S	15/05/2019

60 - Segurança do Trabalho (GST)

REGISTROS AMBIENTAIS										
15-EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS										
15.1-Período	15.2-Tipo	15.3-Fator de Risco	15.4-Intensidade /Concent.	15.5-Técnica Utilizada	15.6-EPC Eficaz (S/N)	15.7-RPI Eficaz (S/N)	15.8-CA EPI	15.9 Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos RPIs informados(*)		
								Medida de proteção	Condição de funcionam. do RPI	Prazo de validade da troca do RPI
									Period. de troca do RPI	Higieniz. do RPI
01/01/2019 a 14/05/2019	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1259	S		S
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	78788	S		S
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	689758	S		S
	F	RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1111	S		S
	Q	SÍLICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	2536	S		S
	Q	SÍLICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	eq11	S		S
	Q	CHUMBO	.003mg/m3	Gravimetria	NA	NA		S		S
	Q	COBRE	.014mg/m3	Gravimetria	NA	NA		S		S
	Q	DIOXIDO DE CARB.	.17%	Colorimetria	NA	NA		S		S
	Q	FERRÓ	.61mg/m3	Gravimetria	NA	NA		S		S
	F	RUIDO	90	Dosimetria	NA	S	1259	S		S
	F	RUIDO	90	Dosimetria	NA	S	78788	S		S
	F	RUIDO	90	Dosimetria	NA	S	689758	S		S
	F	RUIDO	90	Dosimetria	NA	S	888888	S		S
	F	RUIDO	90	Dosimetria	NA	S	1111	S		S
	Q	SÍLICA LIVRE	4.25	aval.qual.	NA	S	eq11	S		S
	Q	SÍLICA LIVRE	4.25	aval.qual.	NA	S	2536	S		S
* Legenda do item 15.9: <u>Medida de Proteção:</u> Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo Equipamento de Proteção Individual-RPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial? <u>Condição de Funcionamento do RPI:</u> Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do RPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições? <u>Prazo de Validade do RPI:</u> Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTP? <u>Periodicidade da Troca do RPI:</u> Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria? <u>Higienização do RPI:</u> Foi observada a higienização?										
16-RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS										
16.1-Período	16.2-CPF	16.3-Registro Conselho de Classe	16.4-Nome do Profissional Legalmente Habilitado							
21/07/2021 a 26/01/2022	002.267.933-20	25874585/PA	ANDREIA SANTOS							
01/01/2019 a 20/07/2021	288.515.635-00		ANDREA DUTRA DA SILVA ALMEIDA DE OLIVEIRA							

61 - Segurança do Trabalho (GST)

RESPONSÁVELS PELAS INFORMAÇÕES			
Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos de art.297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outros, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.			
17-Data da Emissão do PPP	18-REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA		
27/06/2022	18.1-CPF do Representante Legal 013.617.496-52 480.057.060-30	18.2-Nome do Representante Legal ADÃO JARDIM DA SILVA MARIA EDUARDA NOGUEIRA	Cargo ADVOGADO
	(Carimbo da Empresa)	(Assinatura física ou eletrônica)	
OBSERVAÇÕES			

62 - Segurança do Trabalho (GST)

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP				
DADOS ADMINISTRATIVOS				
1- CNPJ do Domicílio Tributário/CEI/CARPP/CND 92.928.951/0002-24	2- Nome Empresarial UNIVERSO SISTEMA FILIAL 2		3- CNES 153940-0	
4- Nome do Trabalhador MARCIO ROGÉRIO BATISTA		5- BR/POH POH	6- CPF 095.229.860-03	
7- Data de Nascimento 20/01/1977	8- Sexo (F/M) M	9- Matricula do Trabalhador no Social 20040050	10- Data de Admissão 15/04/2000	11- Regime de Trabalho NA
COMPROVANTE DE ENTREGA DE PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP				
PPP emitido em 27/06/2022		PORTO ALEGRE, 27 de Junho de 2022		
MARCIO ROGÉRIO BATISTA				

GST5070 – Registro de entrega de EPis

Código do Report : GST5070
Código da Chamada : GST5070
Drive de Impressão :
Usa Pl*Sql : Não
Título do Report : Registro de entrega de EPis
Específico :

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)
EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Para o campo Declaração o usuário deverá customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_MENSAGENS:

1 - Identifica a declaração de recebimento de equipamentos

Para a tabela MENSAGENS:

1 - Identifica a declaração de recebimento de equipamentos

Critério de Composição:

Relacionar os equipamentos entregues e recebidos do funcionário. Substitui a ficha de almoxarifado.

Quebras:

Empresa
Matrícula

Ordenação:

Empresa
Matrícula
Código do Cargo
Unidade Física Ponto
Unidade Física
Centro de Custo
Data da Entrega

64 - Segurança do Trabalho (GST)
Código do Equipamento

Visualize o Relatório na Próxima Página:



65 - Segurança do Trabalho (GST)
 GST5070

GST5070
 Empresa Inicial ... : 1532
 Empresa Final : 1532
 Matrícula Inicial.. : 950
 Matrícula Final... : 950

1532 - UNIVERSO DES
 ADRH*GST5070

RELATORIO DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS

Pag.: 2
 19/04/2022

Nome : ARTUR MATTOS MENDES Matrícula: 950
 Cargo : 2206 - AJUD GERAL
 Ponto : 1 - SECAGEM Equiv.: U
 Unidade Física : 13 - SECAGEM
 Centro de Custo: 100

DtEntrega	Cod Eq	Descr.Equipamentos			PJur Fabricante		Produto	Descr.Produto	
19/11/2021	80	EQUIPAMENTO 80			CONVERTIDO PELA SA 15486		1	EQUIPAMENTO 80 TAMANHO G	
	Tipo	Classe	Descartável	Qtde	Durabilidade	Dt Baixa	Cert.Aprov.	Validade	
	3	E		1			2563	31/12/2018	
01/12/2021	80	EQUIPAMENTO 80			CONVERTIDO PELA SA 15486		1	EQUIPAMENTO 80 TAMANHO G	
	Tipo	Classe	Descartável	Qtde	Durabilidade	Dt Baixa	Cert.Aprov.	Validade	
	3	E		1			2563	31/12/2018	
05/12/2021	9	EQUIPAMENTO A			UNIVERSO DESENVOLVIMENTO DE 2			EQUIPAMENTO A	
	Tipo	Classe	Descartável	Qtde	Durabilidade	Dt Baixa	Cert.Aprov.	Validade	
	3	E	SIM	1	1000		78788	31/12/2021	

Declaro que recebi da AÇÃO SISTEMAS DE INFORMÁTICA LTDA, através de máquinas de distribuição eletrônica mediante o uso do meu crachá de identificação e através da minha senha pessoal os EPIs e FARDAMENTO que constam nesta ficha por mim assinada e que obrigo me a devolve-los a empresa em caso de desuso, bem como indeniza-la por danos ou extravios.

Declaro outrossim, que recebi instruções sobre riscos ambientais e treinamento para correta utilização dos EPIs de uso obrigatório, conforme normas regulamentadoras nrs.01 e 06 da portaria Mtb 3214/78, bem como Procedimento de Segurança e Medicina do Trabalho nr.01 - Distribuição, Controle e Uso de EPIs.

Declaro ainda que todas as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade sobre as mesmas.

Assinatura
 19/04/2022

Guia do Usuário

Relatórios Específicos

Segurança do Trabalho

Versão 12.0 Release 29.10.2024

GST5065 – Ficha de análise de acidentes

Código do Report : GST5065
Código da Chamada : GST5060
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : Não
Título do Report : Ficha de análise de acidentes
Específico : Marcopolo S/A

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
FIL_INI..... Filial Inicial
FIL_FIM..... Filial Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final
DATA_INI..... Data de Referência Inicial ddmmyyyy
DATA_FIM..... Data de Referência Final ddmmyyyy

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Data de Referência Inicial e Final

São Campos de parâmetros destinados a receber os valores que determinam o intervalo de Datas de Referência que deverão participar do processo. Serão selecionados a filial, o centro de custo, a unidade física e o cargo vigente do funcionário com base na data de referência final. Serão selecionados os acidentes onde a data do acidente esteja dentro do intervalo de parâmetros.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Critério de Composição:

Relaciona o detalhamento do acidente.

Quebras:

Empresa
Filial
Pessoa Física
Acidentes

Ordenação:

Empresa
Filial
Nome
Matrícula

68 - Segurança do Trabalho (GST)

Pessoa Física

Número de Acidente

Data do Acidente

Código do Agente Causador

Código da Lesão

Código da Parte Atingida

Visualize o Relatório na Próxima Página:



69 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5065

-----*

GST5065	
Empresa Inicial	1532
Empresa Final	1532
Filial Inicial	1
Filial Final	99999
Matrícula Inicial ..	1
Matrícula Final	9999999999
Data Inicial	01012000
Data Final	31122017

-----*



70 - Segurança do Trabalho (GST)

1532 - FILIAL UNIVERSO DESENVOLVIMENTO SISTEMAS
 ADRH*GST5065

FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE

DATA: 17/07/2017
 PAG: 2 de 17

2007 - ADELITAMARGARITA LOPES AGUILAR Matr. 12007 Dt Admissão: 19/02/2013
 Ponto/Setor: 1 1 - UF1 9900 Depto: 100 Desde: 01/01/2014

01. Dados Gerais do Acidente

Nro	Idade	Dt Acid (Encam.)	DSem	Dt Alta	HrAc1 (Enc.)	DiPer	TiAc	Desc Ti Acidente
1	32	06/03/2002		05/05/2002		60	1	ACIDENTE NA FABRICA

Cargo Atual ANALISTA DE SISTEMAS Desde: 19/02/2013
 Cargo Anterior.....

02. Descrição do Acidente

Caiu da escada e quebrou o pé. Caiu de novo e quebrou o braço. Ficou com pé e braço engessado.

O acidente envolvia máquinas e/ou equipamentos? Sim
 A função exige treinamento específico? Sim
 Possui habilitação necessária para desempenhar a função? Sim
 O colaborador usava EPIs destinados para a função? Sim

03. Agentes Causadores do Acidente

5 - AG CINCO

Em acidentes anteriores com o agente, a causa foi a mesma?
 Possui conhecimentos técnicos para operar o agente?

04. Lesões

ENVENENAMENTO SISTÊMICO - CONDIÇÃO MÓRBIDA SISTÊMICA PROVOCADA POR INALAÇÃO, INGESTÃO OU ABSORÇÃO CUTÂNEA DE SUBSTÂNCIA TÓXICA, QUE AFETE O METABOLISMO, O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOOSO, DO APARELHO CIRCULATÓRIO, DO APARELHO DIGESTIVO, DO APARELHO RESPIRATÓRIO, DOS ÓRGÃOS DE EXCREÇÃO, DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO, ETC., INCLUI AÇÃO DE PRODUTO QUÍMICO, MEDICAMENTO, METAL OU PEÇONHA. NÃO INCLUI EFEITO DE RADIAÇÃO, PNEUMOCONIOSE, EFEITO CORROSIVO DE PRODUTO QUÍMICO, IRRITAÇÃO CUTÂNEA, SEPTICEMIA OU CASO DE FERIDA INFECTADA

05. Partes Atingidas

COXA DIREITA

06. Medidas Preventivas Existentes

07. Quais as Medidas Propostas/Área Responsável

71 - Segurança do Trabalho (GST)

1532 - FILIAL UNIVERSO DESENVOLVIMENTO SISTEMAS
ADRH*GST5065

FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE

DATA: 17/07/2017
PAG: 3 de 17

2007 - ADELITAMARGARITA LOPES AGUIAR Matr. 12007 Dt Admissão: 19/02/2013

Ponto/Setor: 1 1 - UP1 9900 Depto: 100 Desde: 01/01/2014

08. Testemunhas

2017 - ACACIO

09. Reencaminhamentos

Dt Reenc	Dt Alta	HrRee	DiPer	Descrição
----------	---------	-------	-------	-----------

10. Conclusão da CIPA/SESMT

_____, 17/07/2017

ACIDENTADO

CIPA

SUPERVISOR DO SETOR

SESMT

72 - Segurança do Trabalho (GST)



GST5071 – Registro de entrega de EPis

Código do Report : GST5071
Código da Chamada : GST5071
Drive de Impressão :
Usa PI*Sql : Não
Título do Report : Registro de entrega de EPis
Específico : Marcopolo S/A

Parâmetros do Relatório : [Parâmetro de Impressão dos Relatórios](#)

EMP_INI..... Empresa Inicial
EMP_FIM..... Empresa Final
CHAPA_INI..... Matrícula Inicial
CHAPA_FIM..... Matrícula Final
SETOR_INI..... Setor Inicial
SETOR_FIM..... Setor Final
TURMA_INI..... Turma Inicial
TURMA_FIM..... Turma Final
DT_INI..... Data Inicial
DT_FIM..... Data Final
DEMITIDOS..... Demitidos

Valores possíveis:

SIM

NAO

Descrição dos Campos de Parâmetros:

Demitidos

Campo de parâmetro destinado a informar se deseja listar os funcionários que tenham data de rescisão.

Obs.: Para visualização das descrições dos Campos de Parâmetros Genéricos consultar o arquivo de documentação Generalidades.

Para o campo Declaração o usuário deverá customizar os Códigos Internos:

Para a tabela TIPOS_MENSAGENS:

1 - Identifica a declaração de recebimento de equipamentos

Para a tabela MENSAGENS:

1 - Identifica a declaração de recebimento de equipamentos

Critério de Composição:

Relacionar os equipamentos entregues e recebidos do funcionário. Substitui a ficha de almoxarifado.

74 - Segurança do Trabalho (GST)

Quebras:

Empresa

Matrícula

Ordenação:

Empresa

Matrícula

Código do Cargo

Unidade Física Ponto

Unidade Física

Centro de Custo

Data da Entrega

Código do Equipamento

Visualize o Relatório na Próxima Página:



75 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5071

```

*-----*
GST5071
Empresa Inicial ...: 1532
Empresa Final ....: 1532
Matricula Inicial.: 1
Matricula Final...: 9999999999
Setor Inicial.....: 1
Setor Final.....: 9999999999
Turma Inicial.....: 1
Turma Final.....: 999
Data Inicial.....: 01012000
Data Final.....: 31122013
Demitidos (S/N)...: Não
  
```

```

*-----*
1532 - UNIVERSO DES                                Pag.: 2
ADRH*GST5071                                RELATORIO DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS
                                           19/03/2013
=====
  
```

```

Nome      : CARMEM GONCALVES                      Matricula: 1
Cargo     : 3301 - AUX ADMINISTRATIVO
Ponto     : 1 - UF5 100                            Equiv.: U
Unidade Fisica : 20 - UF5 100
Centro de Custo: 10110
  
```

DtEntrega	Equipamento	Qtde	Cert.Aprov.
29/02/2012	EQUIPAMENTO X	3	
15/03/2012	EQUIPAMENTO AG	2	

Declaro que recebi os EPIs e FARDAMENTO que constam nesta ficha por mim assinada e que obrigo me a devolve-los a empresa em caso de desuso, bem como indeniza-la por danos ou extravios.

Declaro outrossim, que recebi instruções sobre riscos ambientais e treinamento para correta utilização dos EPIs de uso obrigatório, conforme normas regulamentadoras nrs.01 e 06 da portaria Mtb 3214/78, bem como Procedimento de Segurança e Medicina do Trabalho nr.01 - Distribuição, Controle e Uso de EPIs.

Assinatura
19/03/2013