
1 - Segurança do Trabalho (GST)

Guia do Usuário

Relatórios

Segurança do Trabalho

Versão 12.0 Release 27.06.2023

© Copyrigth Universo Desenvolvimento de Sistemas Ltda.
Todos os direitos reservados, ficando proibida a reprodução total
ou parcial deste documento, sem prévia autorização.

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](#)
- [Inventário de Risco](#)
- [Perfil profissiográfico previdenciário](#)
- [Quadro III e IV do PCMSO](#)
- [Registro de entrega de EPIs](#)

3 - Segurança do Trabalho (GST)

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 matriz

ADRH * GST5010 RELACAO DE ACIDENTES/REENCAMINHAMENTOS MENSAIS F 2

Mes: 012006

Chapa Jnid/Ponto Eq Deptc	NAC	CAC	IdAc	MEmp	Dat Aci	Hr Ac	Dat Alta	DPe	Hr	Pe	Pa.	Atingida:
700001 11 P REC HUMANOS	1	3	42	5	*****	*****	*****	15	296	OUVIDO		

Ocorrencias no Mes.....: 1

Mes: 022006

Chapa Jnid/Ponto Eq Deptc	NAC	CAC	IdAc	MEmp	Dat Aci	Hr Ac	Dat Alta	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

ADRH * GST5010 RELACAO DE ACIDENTES/REENCAMINHAMENTOS MENSAIS F 3

Mes: 052006

Chapa Jnid/Ponto Eq Deptc	NAC	CAC	IdAc	MEmp	Dat Aci	Hr Ac	Dat Alta	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 - codigo 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 acidente
 MEmp - meses de empresa quando do acidente
 NAC - numero do acidente

5 - Segurança do Trabalho (GST)

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 ADRH*GST5020		Cgc: 73711640000183 ACIDENTES MENSAIS COM PAGAMENTO (Afastados a mais de 15 dias)	Mes/Ano: 12/2009	DATA: Pag. 24/08/2010 2 DB 2		
Nr.Acid	Ord	Nome	Dt Acid	Dt Alta	Num Dias	Observacao
1		CLBOMAR 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 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 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	

11 - Segurança do Trabalho (GST)

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
 ADRH*GST5040

Cgc: 3241414000109

RELAÇÃO MENSAL DE ACIDENTES SEM PERDA DE TEMPO (RAST)

 Mês/Ano: 12/2017 DATA: 17/07/2017
 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 AFETA 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 SILVAAABBV 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)



15 - 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 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT		1. Emitente (1) 1. Empregador 2. Sindicato 3. Médico 4. Segurado/Dependente 5. Aut. Pública						
		2. Tipo CAT (1) 1. Início 2. Reabertura 3. Comunicação Óbito em / /						
I - EMITENTE 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	Rua/Av./N./Comp. 527	Bairro DOS INDIOS	CEP 21548613	7. Município CABO FRIO	8. UF RJ	9. Telefone 3337880	
	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 187,00	
	17. Carteira Identidade 12345879652365214521	Data	Órgão Exp. SSP	18. UF 12141640751	20. Remuneração mensal 187,00			
	21. Endereço JATAI 667	Bairro CRISTAL	CEP 90820190	22. Município PORTO ALEGRE	23. UF RS	24. Telefone 9878787		
	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	45. Nome (1a. Testemunha) ADEMAR DOS SANTOS							
	46. Endereço ICARAI 123	Bairro CHACARA DAS PEDRAS	CEP 91330170	47. Município PORTO ALEGRE	48. UF RS	Telefone		
	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	Telefone (51)3337-8765		
CABO FRIO, 15/08/2013								
Local e Data			Assinatura e Carimbo do Emitente					
II - ATESTADO MÉDICO Atend. 53. Unidade de Atendimento Médico	54. Data		55. Hora					
	56. Houve Internação? () 1. Sim 2. Não	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 Médico c/ CRM					
III - ISS 63. Recebida em / /	64. Código da Unidade	65. Número do Acidente	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 dia útil após o acidente sob pena de multa. 3. A comunicação do acidente do trabalho reger-se-á 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 reger-se-á pelo art. 135 do Decreto no 2.172/97.					
	66. E reconhecido o direito do segurado a habilitação de benefício acidentário? () 1. Sim 2. Não	67. Tipo () 1. Típico 2. Doença 3. Trajeto						
	68. Matrícula do Servidor							
	Matrícula	Assinatura do Servidor						

A COMUNICAÇÃO DO ACIDENTE E OBRIGATÓRIO, MESMO NO CASO QUE NÃO HAJA AFASTAMENTO DO TRABALHO

20 - Segurança do Trabalho (GST)

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 refcrcie 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: <input checked="" type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Empregador doméstico <input type="checkbox"/> Tomador de serviço avulso ou órgão gestor de mão de obra <input type="checkbox"/> Sindicato <input type="checkbox"/> Trabalhador <input type="checkbox"/> Dependentes <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Autoridade pública				
2-Tipo de CAT: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Reabertura <input type="checkbox"/> Comunicação de óbito				
3-Iniciativa da CAT: <input checked="" type="checkbox"/> Iniciativa do empregador <input type="checkbox"/> Ordem judicial <input type="checkbox"/> Determinação de órgão fiscalizador				
4-Fonte de cadastramento: <input checked="" type="checkbox"/> eSocial <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> CNPJ- <input type="checkbox"/> CNO- <input type="checkbox"/> CAEPF- <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	15-Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado	
16-CBO: 212420				
17-Filiação à Previdência Social: <input checked="" type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Empregador doméstico <input type="checkbox"/> Trabalhador avulso <input type="checkbox"/> Segurado especial				18-Áreas: <input checked="" type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> 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-Trajetos	23-Houve afastamento? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> 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 QUÍMICOS	33-Lateralidade <input type="checkbox"/> Não aplic. <input checked="" type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/> Direita <input type="checkbox"/> 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? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
36-Houve morte? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	43-Provável duração do tratamento (dias): 5	44-Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
LESÃO				
45-Descrição e natureza da lesão: ENVENENAMENTO SISTÉMICO - CONDIÇÃO MÓRBIDA SISTÉMICA PROVOCADA POR INALAÇÃO, INGESTÃO OU ABSORÇÃO CUTÂNEA DE SUBSTÂNCIA TÓXICA, QUE AFETE O METABOLISMO, O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, DO APARELHO CIRCULATÓRIO				
DIAGNÓSTICO				
46-Diagnóstico provável: entorse 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)



26 - 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 insalubres.

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
+-----+
!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! DESCRIÇAO 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      - RUIDO
! 3      - PRODUTOS QUIMICOS
! 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 LANCAMENTOS 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 !
!
```

30 - Segurança do Trabalho (GST)

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:9999999
 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

33 - Segurança do Trabalho (GST)

34 – Segurança do Trabalho (GST)

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
 ADRH*GST5105 EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

 Pag.: 2 de 4
 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
 ADRH*GST5105 EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

 Pag.: 3 de 4
 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-UNIVERSAL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTD

ADRH*GST5105

EXPOSIÇÃO À FATORES DE RISCO

Pag.: 4 de 4

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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				88.6 Deibelmetria
16/03/2018	365	2018	25/01/2018	01/03/2018	F	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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	RUIDO				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

39 – Segurança do Trabalho (GST)



40 - Segurança do Trabalho (GST)

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

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

- Índice de avaliação de gravidade

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

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:



42 - Segurança do Trabalho (GST) GST5090

GST5090
EMPRESA INICIAL.....: 1532
UNIDADE FISICA INICIAL...: 1
UNIDADE FISICA FINAL....: 9999999
DIAS UTEIS.....: 250
ANO REFERENCIA (YYYY): 2006

1532 - UNIVERSO FABRICA DE EMBALAGENS DE PAPEL

ESTATISTICAS ACIDENTE

Pag.: 1
25/08/2010

Responsável:

Data:

Assinatura:

Setor	Nome Setor	Numero	Nro.	Nro.	Nro.	Indice	Dias	Taxa de	Indice
		Absoluto	Absoluto	Absoluto	Absoluto	Total de			
		Func.	<15 Dias	>15 Dias	Sem Afas.	Empreg.	Homens	de Freq.	Avaliacao
12	MOLDES	1	0	1	0	2.00	16	0	2

Doenca	Numero de Casos	Unidade Fisica	Ponto	Nro. relativo de casos	Nro. de obitos	Nro. empreg. tranferidos	Nro. empreg. incapacit.
--------	-----------------------	-------------------	-------	------------------------------	-------------------	--------------------------------	-------------------------------

43 - Segurança do Trabalho (GST)

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
 ADRH*GST5060 FICHA DE ANÁLISE DE ACIDENTE DATA: 14/07/2017
 Pag: 2 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

01. Dados Gerais do Acidente

Nro	Idade	Dt Acid	DSem	Dt Alta	NrAci	DiPer	TiAc	Desc	Ti Acidente
1	5	25/12/1999		27/12/1999 15:00	2	1			ACIDENTE NA FARRICA

Superv. na época do acid.: AJUD GERAL Desde: 10/01/2000
 Cargo Atual: AJUD GERAL Desde: 10/01/2000
 Testemunhas: 123456 - EVA COELHO DA SILVA
 Testemunhas: 2013 - ADALBERTA OVELHA FURTADO DE SOUZA AGUIAR
 Testemunhas: 700096 - EDSON FIORINNI
 Testemunhas: 8686893 - LISSANDRA JINQURIRIA
 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 EM	
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 PF18

9	01/01/1998	950
14	16/04/1999	950

04. Lesões

QUEIMADURA OU ESCALDADURA - EPRITO DE TEMPERATURA ELEVADA. EPRITO DO CONTATO COM SUBSTÂNCIA QUENTE. INCLUI QUIMADURA POR ELÉTRICIDADE, MAS NÃO INCLUI CHOQUE ELÉTRICO. NÃO INCLUI QUIMADURA POR SUBSTÂNCIA QUÍMICA, EPRITO DE RADIAÇÃO, QUIMADURA DE SOL, INCAPACIDADE SISTÉMICA COMO INTERNAÇÃO, QUEIMADURA POR ATRITO, ETC.
 LESÃO QUATRO
 INFLAMAÇÃO DE ARTICULAÇÃO, TENDÃO OU MÓSCULO - INCLUI SINOVITE, TENOSÍSTONOVITE, ETC. NÃO INCLUI DISTENÇÃO, 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 tracão
 (*) 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: Capacitação como técnico eletrico
 (*) Pontos Perigosos que apresenta ...: Área de campo magnético não isolada. Área de alta tensão com isolamento parcial
 (*) Descrição sistema de acionamento ..: Nao apresenta
 (*) Descrição da proteção do agente ..: Isolamento parcial da área de alta tensão 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 inventario 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_RESPONSAVEIS

- 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 D
ADRH*GST5150

INVENTÁRIO DE RISCOS

Pág. 3
22/06/2023

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 OLIVEIR 118 ANTONIA PASCOAL SILVA E SOUSA

Avaliador(es): 56 ANDREIA SANTOS 700215 ADAO 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	PERCIMENTOS SUPERFICIAIS LESÕES FRATURAS MÚLTIPLAS	R	4	4	16
Residual								
Tp prevenção	Dt mov	Medidas de controle			Hier.	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
Plano de ação								
	02/06/2023	Revisão de treinamento			Responsável			
					ALFREDO DAS FLORES CUNHA FLORES	Dt Prevista		
03/06/2023								
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	25
Residual								
Tp prevenção	Dt mov	Medidas de controle			Hier.	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 ddmm/yyyy
 P_DT_COMP_FIM Data Competência Final ddmm/yyyy
 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

NAO

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

Valores possíveis:

SIM

NAO

P_IMP_ERG_MEC Imprime riscos ergonômicos e mecânicos.

Valores possíveis:

SIM

NAO

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.

54 - Segurança do Trabalho (GST)

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_PROFSSIONAIS:

- 1 - Médicos
- 2 - Engenheiro de Segurança

Para a tabela TIPO_RESPONSAVEIS:

- 2 - Responsável pela Segurança do Trabalho
- 3 - Responsável pelo Perfil Profissiográfico Previdêncio (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 MEDIDAÇÃO for não NULO e o valor do campo VALOR DA MEDIDAÇÃO 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.

57 - Segurança do Trabalho (GST)

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 PREVIDENCIARIO - PPP											
DADOS ADMINISTRATIVOS											
1-CNPJ do Domicílio Tributário/CRI/CAEPP/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-BN/VDH VDH		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 Previdenciário NA							
12-CAT REGISTRADA											
12.1-Data do Registro				12.2-Número da CAT							
13-LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO											
13.1-Período 02/01/2020 a 26/01/2022	13.2-CNPJ/CRI/ CAEPP/CNO 92.928.951/0002-24	13.3-Setor CCUSTO 10000	13.4-Cargo ADVOGADO	13.5-Função	13.6-CBO 212420	13.7-Código CPID/ eSocial	Matr 445				
15/05/2019 a 01/01/2020	92.928.951/0002-24	CCUSTO 10000	CARGO PERFIL	ADMINISTRATIVOS	11020		440				
01/01/2019 a 14/05/2019	92.928.951/0002-24	CCUSTO 10000	ANALISTA DE SISTEMAS	AUXILIARES	399955		365				
14-PROTEÇÃO/OCUPAÇAO											
14.1-Período 02/01/2020 a 26/01/2022	14.2-Descrição de Atividades 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 da Risco	15.4-Intens /Concent	15.5-Técnica Utilizada	15.6-EPC 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 DT-Medição MTP pelos EPIs informados(*)				
							Medida de proteção do EPI	Condição da funcionam. do EPI	Prazo de validade da troca do EPI	Period. do EPI	Higieniz. do EPI
02/06/2020 a	Q	FERRO	.0M	NA	NA	S	N	N	S	S	02/06/2020
	P	RAX 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
	P	RAX NAO IONIZAI	NAng/m33	NA	NA	S	N	N	S	S	01/08/2019
12/09/2019 a 01/01/2020	Q	AUSÊNCIA DE FA'	NA	NA	NA	S			S	S	12/09/2019
	Q	CHUMBO	.00325mg/m33	Gravimetria	NA	S			S	S	01/08/2019
	Q	FERRO	.61M	NA	NA	S			S	S	12/09/2019
	P	RAX NAO IONIZAI	NAng/m33	NA	NA	S			S	S	01/08/2019
	P	RUIDO	NA	Dosimetria	S	888888	S	S	S	S	03/06/2019
	P	RUIDO	NA	Dosimetria	S	689758	S	S	S	S	03/06/2019
	P	RUIDO	NA	Dosimetria	S	78788	S	S	S	S	03/06/2019

59 - Segurança do Trabalho (GST)

REGISTROS AMBIENTAIS											
15-EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCOS											
15.1-Período	15.2-Tipo da Risco	15.3-Fator /Concent.	15.4-Intens.	15.5-Técnica Utilizada	15.6-EPC 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 do EPI	Condição de funcionamento do EPI	Prazo da validade do EPI	Higieniz. da troca do EPI
01/09/2019 a 11/09/2019	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S		S	S	03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S		S	S	03/06/2019
	Q CHUMBO	.00325mg/m33	Gravimetria	NA	NA						01/08/2019
	Q FERRO	9860.614mg/m33	Gravimetria	NA	NA						01/09/2019
	P RAZ NAO IONIZAI	NAmg/m33		NA	NA						01/08/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S				03/06/2019
01/08/2019 a 31/08/2019	Q CHUMBO	.00325mg/m33	Gravimetria	NA	NA						01/08/2019
	Q FERRO	.61M	Gravimetria	NA	NA						01/08/2019
	P RAZ NAO IONIZAI	NAmg/m33		NA	NA						01/08/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S				03/06/2019
25/07/2019 a 31/07/2019	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S				03/06/2019
04/06/2019 a 24/07/2019	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	689758	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	888888	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1111	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	1259	S				03/06/2019
	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	S	78788	S				03/06/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1259	S				15/05/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	1111	S				15/05/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	689758	S				15/05/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	888888	S				15/05/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	78788	S				15/05/2019
	Q SILICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	2536	S				15/05/2019
	Q SILICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	S	eq11	S				15/05/2019
03/06/2019 a 03/06/2019	P RUIDO	NA	Dosimetria	NA	NA						03/06/2019
	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	NA						15/05/2019
	Q SILICA LIVRE	5	aval.qual.	NA	NA						15/05/2019
15/05/2019 a 02/06/2019	P RUIDO	91M	Dosimetria	NA	S	888888	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 /Concavidade	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: Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo Equipamento de Proteção Individual-EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial?		
								Condição de Funcionamento do EPI: Foram observadas as condições de funcionamento e de uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições?		
								Prazo de Validade do EPI: Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTP?		
								Períocidade da Troca do EPI: Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria?		
								Higienização do EPI: Foi observada a higienização?		
16-RESPONSAVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS										
16.1-Período	16.2-CPF			16.3-Registro Conselho da 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						ANDREIA DUTRA DA SILVA ALMEIDA DE OLIVEIR			

61 - Segurança do Trabalho (GST)

RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES			
Declaramos, para todos os fins da 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 do 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 outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.			
17-Data da Emissão do PPP 27/06/2022	18-REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA 18.1-CPF do Representante Legal 013.617.496-52 480.057.060-30 (Carimbo da Empresa)		
	18.2-Nome do Representante Legal ADAO JARDIM DA SILVA MARIA EUDORA NOGUEIRA	Cargo ADVOGADO	(Assinatura física ou eletrônica)
OBSERVAÇÕES			

62 - Segurança do Trabalho (GST)

PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO - PPP				
DADOS ADMINISTRATIVOS				
1-CNAE do Domicílio Tributário/CNAE/PF/CNO 02.928.961/0002-24	2-Nome Empresarial UNIVERSO SISTEMA FILIAL 2	3-CNAE 153940-0		
4-Nome do Trabalhador MARCIO ROGÉRIO BATISTA	5-BR/PCH PCH	6-CPF 095.229.860-03		
7-Data de Nascimento 20/01/1977	8-Sexo (F/M) M	9-Matrícula do Trabalhador no eSocial 20040050	10-Data da Admissão 15/04/2000	11-Regime de Trabalhamento 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				

63 - Segurança do Trabalho (GST)

GST5070 – Registro de entrega de EPis

Código do Report : GST5070
Código da Chamada : GST5070
Drive de Impressão :
Usa PI*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
Matricula Inicial.: 950
Matricula Final...: 950

1532 - UNIVERSO DES
ADRH*GST5070 RELATORIO DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS Pag.: 2
19/04/2022

Nome : ARTUR MATTOS MENDES	Matricula: 950
Cargo : 2206 - AJUD GERAL	
Ponto : 1 - SRCAGEM	Equiv.: U
Unidade Física : 13 - SRCAGEM	
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

67 - Segurança do Trabalho (GST)

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 ddmm/yyyy
 DATA_FIM..... Data de Referência Final ddmm/yyyy

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 - ADELITA MARGARITA LOPES AGUILAR Matr. 12007 Dt Admissão: 19/02/2013
 Ponto/Setor: 1 1 - UP1 9900 Depto: 100 Desde: 01/01/2014

01. Dados Gerais do Acidente

Nro	Idade	Dt Acid (Encam.)	DSem	Dt Alta	HrAci (Enc.)	DiPer	TiAc	Desc	Tí	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 AFETA 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

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 - ADELITA MARGARITA LOPES AGUILAR Matr. 12007 Dt Admissão: 19/02/2013

Ponto/Setor: 1 1 - UF1 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

73 - 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
 ADRH*GST5071

RELATORIO DE ENTREGA DE EQUIPAMENTOS

Pag.: 2
 19/03/2013

Nome	:	CARMEM GONCALVES	Matricula:	1
Cargo	:	3301 - AUX ADMINISTRATIVO		
Ponto	:	1 - UF5 100	Equiv.:	U
Unidade Física	:	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