

Dados do requerente

Nome completo

Indique o sistema de proteção social que abrange o requerente:

☐ Segurança Social

N.º de Identificação de Segurança Social

☐ Caixa Geral de Aposentações

N.º de Subscritor da CGA

Telemóvel ou telefone

E-mail

Dados da atividade profissional

N.º de ordem ¹	Sector de trabalho (S)	Posto de trabalho (PT)
S/PT 1		
S/PT 2		
S/PT 3		
S/PT 4		
S/PT 5		

¹ Indicar os postos de trabalho ocupados por ordem cronológica, sendo que o atual posto de trabalho corresponde ao nº 1 e o nº 2 ao posto de trabalho imediatamente anterior e assim sucessivamente.

Exposição a agentes químicos

3.1. Poeiras/fumos/fibras

Designação	Concentração (mg/m ³ ou partículas/cm ³)	Observações/medidas preventivas adotadas

3.2. Gases e vapores

Designação	Concentração (mg/m ³ ou partículas/cm ³)	Observações/medidas preventivas adotadas

Exposição a riscos provocados por agentes físicos

4.1. Ruídos

N.º	L _{Aeq, T} dB(A)	T _{exp} min/dia	L _{ex, 8h} dB(A)	L _{EP, d, effect} dB(A)	L _{Cpico} dB(A)	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1						
S/PT 2						
S/PT 3						
S/PT 4						
S/PT 5						

Protetor/es de ouvidos utilizado/s:

Medidas de prevenção coletivas adotadas:

4.2. Vibrações (Aceleração a_{eq, t}, em m/s²)

N.º	Sistema braço/mão	Sistema corpo global	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1			
S/PT 2			
S/PT 3			
S/PT 4			
S/PT 5			

4.3. Radiações (Gama de níveis de radiação)

N.º	Ionizantes	Infra vermelhas	Ultravioletas	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1				
S/PT 2				
S/PT 3				
S/PT 4				
S/PT 5				

4.4. Iluminação insuficiente - Nistagmo (Gama de níveis de iluminância em luz)

N.º	Luz natural	Luz artificial	Luz mista	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1				
S/PT 2				
S/PT 3				
S/PT 4				
S/PT 5				

4.5. Pressão superior à atmosfera

N.º	Gama de pressões (em bar)	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1		
S/PT 2		
S/PT 3		
S/PT 4		
S/PT 5		

Exposição a riscos provocados por agentes físicos (continuação)

4.6. Ambientes térmicos

N.º	Gama de temperatura do ar (em °C)	Gama de humidades relativas (em %)	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1			
S/PT 2			
S/PT 3			
S/PT 4			
S/PT 5			

4.7. Agentes mecânicos

N.º	Pressão sobre bolsas sinoviais	Sobrecarga sobre bainhas tendinosa e outros	Pressão sobre nervos ou plexos nervosos	Pressão sobre cartilagem intra-articular do joelho	Outros	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1	☐	☐	☐	☐	☐	
S/PT 2	☐	☐	☐	☐	☐	
S/PT 3	☐	☐	☐	☐	☐	
S/PT 4	☐	☐	☐	☐	☐	
S/PT 5	☐	☐	☐	☐	☐	

Agentes infecciosos e parasitários

N.º	Bactérias	Vírus	Parasitas	Fungos	Observações/medidas preventivas adotadas
S/PT 1	☐	☐	☐	☐	
S/PT 2	☐	☐	☐	☐	
S/PT 3	☐	☐	☐	☐	
S/PT 4	☐	☐	☐	☐	
S/PT 5	☐	☐	☐	☐	

Declarações

Tenho conhecimento que as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Declaro que a informação que prestei é completa e verdadeira.

Data

ano mês dia

Assinatura e carimbo

A preencher pela entidade empregadora ou, na sua falta, pela Autoridade para as Condições de Trabalho.



Proteção de dados

Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, I.P.-RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte a Segurança Social Direta em www.seg-social.pt.