



**MINISTÉRIO DO TRABALHO,
SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA
SOCIAL**

Autoridade para as Condições de Trabalho
Gabinete de Estratégia e Planeamento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
Direcção Geral da Saúde

Relatório Único

(Nos termos da Lei N.º7/2009, de 12 de Fevereiro)

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número de Identificação da Segurança Social (NISS)	ID da Entidade (IDE)	ANO A QUE RESPEITA
503551112	20008943005	659985	2019

IDENTIFICAÇÃO

NIF: 503551112

Nome da Empresa: ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME

Morada: RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA

Localidade: POVOA DE PENAFIRME

Código Postal: 2560- 046 Casal Casica

Os dados recepcionados foram sujeitos a validação informática do cumprimento dos parâmetros de normalização previamente disponibilizados e de coerência entre elementos de informação, tendo sido considerados correctos.

CHAVE DE CERTIFICAÇÃO: E474FAK661797

DATA DE CERTIFICAÇÃO: 2020-09-22 12:34

GEP - Gabinete de Estratégia e Planeamento

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:01

Chave de certificação: 63185WFW874673W

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO



MINISTÉRIO DO TRABALHO,
SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

RELATÓRIO ÚNICO

Ano de Referência
2019

I. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Número de Identificação Fiscal (NIF)

503551112

2. Número de Identificação da Segurança Social (NISS)

20008943005

3. Nome ou designação social ASSOCIACAO PARA DESENV.E MELHORAM.DA POVOA DE PENAFIRME

4. Localização e contactos da sede

4.1 Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA

4.2 Localidade POVOA DE PENAFIRME

4.3 Código Postal 2560-046 Casal Casica

4.4 País PT Portugal

4.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira

4.6 Telefone/ Telemóvel 917431019 4.7 Fax

4.8 Endereço de correio electrónico admpovoapenafirme@gmail.com

III. PESSOAS AO SERVIÇO

	Em 31 de Dezembro	Número médio durante o ano
1. Pessoas ao serviço da entidade empregadora	6	8
1.1 Trabalhadores por conta de outrem	5	6
2. Destacamentos de trabalhadores para o estrangeiro, ao longo do ano		
2.1 Número de trabalhadores destacados	0	
2.2 Número de destacamentos	0	

IV. FILIAÇÃO SINDICAL E FILIAÇÃO EM ASSOCIAÇÕES DE EMPREGADORES

1. Número de trabalhadores sindicalizados, em 31 de Outubro 0

2. Inscrita em Associações de empregadores? Sim Não
 2.1 Associação 0721 Confederação Nacional de Instituições de Solidariedade - CNIS

V. TRABALHO SUPLEMENTAR

1. Foram realizadas horas suplementares ao longo do ano? Sim Não

VI. TRABALHADORES TEMPORÁRIOS NA EMPRESA UTILIZADORA

1. Número de trabalhadores temporários

1.1 em 31 de Outubro

1.2 em 31 de Dezembro

1.3 Número médio durante o ano

2. Fluxo de entradas ou saídas de pessoas em prestação de trabalho temporário, ao longo do ano

2.1 Entradas durante o ano H M

2.2 Saídas durante o ano H M

VII. TRABALHADORES COM PERDA OU ANOMALIA DE ESTRUTURAS OU FUNÇÕES DO CORPO COM IMPLICAÇÕES NA PRESTAÇÃO DO TRABALHO

	Menos de 18 anos		De 18 a 34 anos		De 35 a 44 anos		45 a 64 anos		65 e mais anos	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
1.1 Distribuição por estrutura etária- TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2 Com grau de incapacidade entre 60% e 80% (excl.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3 Com grau de incapacidade maior ou igual a 80%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Inferior ao 3º ciclo ens. básico		3º ciclo ens. básico		Ensino Secundário		Ensino pós-sec. não superior		Ensino Superior	
1.2 Distribuição por habilitação literária- TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2.2 Com grau de incapacidade entre 60% e 80% (excl.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3 Com grau de incapacidade maior ou igual a 80%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VIII. DADOS ECONÓMICOS DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Volume de Negócios (VN)	176629 €	Ano a que se refere o VN	2019
2. Capital social	0 €		
Repartição percentual	2.1 Privado Nacional	100.0 %	2.2 Estrangeiro 000.0 %
			2.3 Público Nacional 000.0 %
3. Encargos de formação profissional			
3.1 Montante financiado pela entidade empregadora			0 €
3.1.1 Montante correspondente à remuneração das horas despendidas em formação			00000000 €
3.1.2 Restante financiamento da entidade empregadora			00000000 €
3.2 Financiamento externo à entidade empregadora			0 €
3.2.1 Do Fundo Social Europeu (FSE)			00000000 €
3.2.2 De outras fontes de financiamento			00000000 €
3.3 Encargos globais com formação profissional (3.1 + 3.2)			0 €
4. Encargos no âmbito da segurança e saúde no trabalho			
4.1 Na organização dos serviços de segurança e saúde no trabalho	00000000 €	4.4 Na formação, informação e consulta	00000000 €
4.2 Na organização/modificação dos espaços de trabalho	00000000 €	4.5 Outros	00000000 €
4.3 Na aquisição de bens ou equipamentos	00000000 €	4.6 TOTAL	0 €

IX. OUTROS DADOS COMPLEMENTARES DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Valor Acrescentado Bruto (VAB)	€	Ano a que se refere o VAB	
1.1 Custos com o pessoal	€	1.4 Custos e perdas financeiras	€
1.2 Amortizações do exercício	€	1.5 Imposto sobre o rendimento	€
1.3 Provisões do exercício	€	1.6 Resultado líquido do exercício	€
2. Encargos com regimes complementares de protecção social			
2.1 Encargos suportados e administrados pela entidade empregadora			
2.1.1 Subsídio por doença e doença profissional	€		<input type="text"/>
2.1.2 Pensões de velhice, de invalidez e de sobrevivência	€		<input type="text"/>
2.1.3 Outras prestações de segurança social	€		<input type="text"/>
2.2 Encargos suportados, mas não administrados, pela entidade empregadora			
2.2.1 Subsídio por doença e doença profissional	€		<input type="text"/>
2.2.2 Pensões de velhice, de invalidez e de sobrevivência	€		<input type="text"/>
2.2.3 Outras prestações de segurança social	€		<input type="text"/>
2.3 Encargos de acção e apoio social	€		<input type="text"/>
3. Potencial máximo anual (horas trabalháveis, durante o ano)			
4. Nº de horas não trabalhadas durante o ano, dos trabalhadores por conta de outrem, correspondentes aos dias normais de trabalho			
4.1 Motivo	4.2 Número de horas de ausência remuneradas	4.3 Número de horas de ausência não remuneradas	

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Códigos referentes à Origem dos Encargos	
Código	Descrição

Tabela de Motivos das Horas não Trabalhadas	
Código	Descrição

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exhaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:13
 Chave de certificação: 76900AMQ920681M

ANEXO A - QUADRO DE PESSOAL

Número de Identificação Fiscal (NIF) 503551112
 Número de Identificação da Segurança Social (NISS) 20008943005
 Número da unidade local (estabelecimento) 1264043
 Ano de referência 2019



MINISTÉRIO DO TRABALHO,
 SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO
 E CONDIÇÕES DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Nome ou designação social ASSOCIAÇÃO PARA DESENV E MELHORAM DA POVOA DE PENAFIRME
 2. Localização e contactos
 2.1 Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA
 2.2 Localidade POVOA DE PENAFIRME
 2.3 Código Postal 2560-046 Casal Casica
 2.4 País PT Portugal
 2.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira
 2.6 Telefone 917431019
 3. Actividade económica principal (CAE) 88101 ACTIVIDADES DE APOIO SOCIAL P/PESOAS IDOSAS, SEM ALOJAMENTO
 4. Natureza jurídica 18 Outras Associações (inclui Mútuas de seguros e Casas de Povo)
 5. Total de pessoas ao serviço 00007

I. UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO) - Sede

1. Nome ou designação social ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME
 2. Localização e contactos
 2.1 Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA
 2.2 Localidade POVOA DE PENAFIRME
 2.3 Código Postal 2560-046 Casal Casica
 2.4 País PT Portugal
 2.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira
 2.6 Telefone 917431019
 3. Número de pessoas ao serviço em 31 de Outubro 00007
 4. Actividade económica principal (CAE) 88101 ACTIVIDADES DE APOIO SOCIAL P/PESOAS IDOSAS, SEM ALOJAMENTO

II. TRABALHADORES

N.º de Ordem	N.º da unidade local (estabelecimento)	Nome	Regime de reforma aplicado (de Segurança Social ou outro)		Datas (ano / mês)			Sexo	Tipo de Contrato	Nacionalidade	Habilitação literária	Situação na profissão	Profissão	Instrumento de regulamentação colectiva de trabalho (RCT)	Aptidão para o RCT	Categoria profissional	Nível de qualificação	Regime de duração do trabalho	Período normal de trab. semanal (PNL)	Duração do tempo de trabalho	Organização do tempo de trabalho	Remuneração base referente ao mês de Outubro			Motivo para qual a remuneração paga e inferior à devida	N.º de Horas normais remuneradas em Outubro	Prémios e subsídios regulares referentes ao mês de Outubro			Prestações irregulares pagas em Outubro	Trabalho suplementar efectuado no mês de Outubro	Total de horas suplementares efectuadas no ano civil	N.º de Orden
			Identificação do Regime aplicado	N.º de identificação da Segurança Social (NISS) ou equiparado	Nascimento	Entrada na entidade empregadora	Última promoção															Devida referente a trabalho ao mês	Paga	Subsidio de refeição			Subsidio por turnos	Outros prémios e subsídios regulares	Remuneração referente às horas suplementares efectuadas em Outubro				
1	1264043	ANA CATARINA SANTOS MARQUES.	1	12027122826	2	1994-07	2018-12		20	PT	232	3	26350	26356	01	03984	4	1	40.0	10	1	717.73	717.73		150				0.00	0	000	000	1
2	1264043	CARLA ALEXANDRA BORGES DA SILVA TOMAS	1	10070368373	2	1973-02	2019-08		20	PT	231	3	53220	26356	01	29748	6	1	40.0	10	1	600.00	600.00		176			0.00	0.00	0	000	000	2
3	1264043	ELENA ILINA	1	12064356442	2	1976-05	2019-03		20	RO	231	3	53220	26356	01	29748	6	1	40.0	10	1	600.00	600.00		176			0.00	0.00	0	000	000	3
4	1264043	JOAO MANUEL DE ARAUJO COELHO	1	10191057063	1	1955-06	2018-09		20	PT	231	3	83222	26356	01	16051	5	1	25.0	10	1	339.00	339.00		110			0.00	0.00	0	000	000	4
5	1264043	MARIA DE FATIMA FRADE	1	11131687683	2	1964-08	2018-02		20	PT	231	3	53220	26356	01	29748	6	1	40.0	10	1	600.00	600.00		176			0.00	0.00	0	000	000	5
6	1264043	RUTE MAGALHAES CARVALHO	1	12022376434	2	1987-07	2016-05		80	PT	699	3	13440	26356	01	00292	5	1	35.0	10	1	1219.00	1219.00		164			0.00	0.00	0	000	000	6
7	1264043	SANDRA ISABEL GONCALVES LUIS GOMES	1	11334564995	2	1976-01	2016-05		80	PT	231	3	41200	26356	01	02034	1	1	35.0	10	1	868.60	868.60		167			0.00	0.00	0	000	000	7

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Regime de Reforma Aplicado (Coluna 4)	
Código	Descrição
1	Segurança social
Tabela de Codificação de Sexo (Coluna 5)	
Código	Descrição
2	Feminino
1	Masculino
Tabela de Tipo de Contrato (Coluna 9)	
Código	Descrição
20	Contrato de trabalho com termo certo
80	Caso não se enquadre nos códigos anteriores, p.ex., contrato de trabalho de muito curta duração, inclui nomeadamente o contrato de trabalho em atividade sazonal no setor agrícola ou do turismo, de duração não superior a 35 dias, não está sujeito a forma escrita
Tabela de Países (Coluna 10)	
Código	Descrição
PT	Portugal
RO	Roménia
Tabela de Situação na Profissão (Coluna 12)	
Código	Descrição
3	Trabalhador por Conta de Outrem
Tabela de Aplicabilidade do IRCT (Coluna 15)	
Código	Descrição
01	Filiação
Tabela de Nível de Qualificação (Coluna 17)	
Código	Descrição
4	Profissionais altamente qualificados
6	Profissionais semi-qualificados (especializados)
5	Profissionais qualificados
1	Quadros superiores
Tabela de Regime de Duração do Trabalho (Coluna 18)	
Código	Descrição
1	A tempo completo
Tabela de Duração do Tempo de Trabalho (Coluna 20)	
Código	Descrição
10	Com horário de trabalho e adaptabilidade por regulamentação colectiva
Tabela de Organização do Tempo de Trabalho (Coluna 21)	
Código	Descrição
1	Horário de trabalho fixo
Tabela de Motivo pela qual a Remuneração Paga é inferior à Devida (Coluna 24)	
Código	Descrição
Tabela de Profissões (Coluna 13)	
Código	Descrição
26350	Especialista do trabalho social
53220	Ajudante familiar
83222	Motorista de automóveis ligeiros e carrinhas

13440	Director dos serviços de apoio social
41200	Técnico de secretariado

Tabela de Habilitações Literárias (Coluna 11)

Código	Descrição
232	ENSINO TECNICO:C.GER.COMERCIAL,C.GER.INDUSTRIAL,C.GER.ARTES VISUAIS
231	3.CICLO ENSINO BASICO (9.ano ou equivalente)
699	LICENCIATURA DESCONHECIDA OU NAO ESPECIFICADA

Tabela de Categorias Profissionais (Coluna 16)

Código	Descrição
03984	ANIMADOR CULTURAL
29748	AJUDANTE DE ACÇÃO DIRECTA DE 2.
16051	MOTORISTA DE LIGEIOS DE 2.
00292	DIRECTOR DE SERVIÇOS
02034	SECRETÁRIO GERAL

Tabela de Instrumentos de Regulamentação Colectiva de Trabalho (Coluna 14)

Código	Descrição
26356	CCT-INSTITUIÇÕES PARTICULARES DE SOLIDARIEDADE SOCIAL-IPSS-(CNIS/FETESE E OUTROS)

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:16

Chave de certificação: 14639TSJ708837X

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO

MINISTÉRIO DO TRABALHO,
SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL**ANEXO B - FLUXO DE ENTRADA OU SAÍDA DE TRABALHADORES**Número de Identificação Fiscal
(NIF)

503551112

Número de Identificação da Segurança Social
(NISS)

20008943005

Ano de referência

2019

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA1. Número de Identificação Fiscal
(NIF)

503551112

2. Número de Identificação da Segurança Social
(NISS)

20008943005

3. Nome ou designação social ASSOCIACAO PARA DESENV.E MELHORAM.DA POVOA DE PENAFIRME

4. Localização e contactos da sede

4.1 Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA

4.2 Localidade POVOA DE PENAFIRME

4.3 Código Postal 2560-046 Casal Casica

4.4 País PT Portugal

4.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira

4.6 Telefone/ Telemóvel 917431019 4.7 Fax

4.8 Endereço de correio electrónico admpovoapenafirme@gmail.com

I. ENTIDADE EMPREGADORA

1. Existiram entradas e/ou saídas durante o ano de referência do relatório?

Sim Não

2. Actividade económica principal (CAE) da Entidade empregadora em 31 de Dezembro

88101 ACTIVIDADES DE APOIO SOCIAL P/PESSOAS IDOSAS, SEM ALOJAMENTO

II. TRABALHADORES

Nº de Ordem	Regime de reforma aplicados (de Segurança Social ou outro)		Nome	Tipo de Contrato	Entrada na entidade empregadora		Saída da entidade empregadora		Sexo	Data de Nascimento (ano / mês)	Nacionalidade	Habilitação literária	Situação na profissão	Profissão	Total de horas suplementares efectuadas no ano civil		
	Identificação do Regime aplicado	Nº de identificação da Segurança Social (NISS) ou equiparado			Data (ano / mês)	Motivo (a preencher só para Tipo de contrato a termo)	Data (ano / mês)	Motivo							Nº de Art.º 227.º da Lei n.º 7/2009 de 12 de Fevereiro	Nº de Art.º 227.º da Lei n.º 7/2009 de 12 de Fevereiro	Nº de ordem
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	1	12020900938	ADRIANA PEREIRA SANTOS	20		2019-03	110	2	1992-01	PT	231	3	53220	000	000	1	
2	1	12027122826	ANA CATARINA SANTOS MARQUES	10		2019-09	110	2	1994-07	PT	232	3	26350	000	000	2	
3	1	12077272126	ANTON TKACHUK	10	2019-02	2019-09	110	1	1999-02	UA	231	3	53220	000	000	3	
4	1	10070368373	CARLA ALEXANDRA BORGES DA SILVA TOMAS	10	2019-08			2	1973-02	PT	231	3	53220	000	000	4	
5	1	11334290751	CLAUDIA FILIPA VASCONCELOS MELO VIDAL	80		2019-06	110	2	1971-09	PT	231	3	53220	000	000	5	
6	1	12064356442	ELENA ILINA	20	2019-03	80		2	1976-05	RO	231	3	53220	000	000	6	

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Regime de Reforma Aplicado (Coluna 2)	
Código	Descrição
1	Segurança social

Tabela de Codificação de Sexo (Coluna 9)	
Código	Descrição
2	Feminino
1	Masculino

Tabela de Tipo de Contrato (Coluna 4)	
Código	Descrição
20	Contrato de trabalho com termo certo
10	Contrato de trabalho sem termo
80	Caso não se enquadre nos códigos anteriores, p.ex., contrato de trabalho de muito curta duração, inclui nomeadamente o contrato de trabalho em atividade sazonal no setor agrícola ou do turismo, de duração não superior a 35 dias, não está sujeito a forma escrita

Tabela de Países (Coluna 11)	
Código	Descrição
PT	Portugal
UA	Ucrânia
RO	Roménia

Tabela de Situação na Profissão (Coluna 13)	
Código	Descrição
3	Trabalhador por Conta de Outrem

Tabela de Motivos de Entrada na Entidade Empregadora (Coluna 6)	
Código	Descrição
80	Outra situação (caso não se enquadre nos códigos anteriores, p.ex., início de actividade)

Tabela de Motivos de Saída na Entidade Empregadora (Coluna 8)	
Código	Descrição
110	Outra causa de caducidade

Tabela de Profissões (Coluna 14)	
Código	Descrição
53220	Ajudante familiar
26350	Especialista do trabalho social

Tabela de Habilitações Literárias (Coluna 12)	
Código	Descrição
231	3.CICLO ENSINO BASICO (9.ano ou equivalente)
232	ENSINO TECNICO:C.GER.COMERCIAL,C.GER.INDUSTRIAL,C.GER.ARTES VISUAIS

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:17
 Chave de certificação: 87690OJ1429984F

ANEXO C - Relatório Anual da Formação Contínua

ECT
INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E
CONDIÇÕES DE TRABALHO

Número de Identificação Fiscal
 (NIF)
 503551112

Número de Identificação da Segurança Social
 (NISS)
 20008943005

Ano de referência
 2019



MINISTÉRIO DO TRABALHO,
SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

I. CARACTERIZAÇÃO DAS PESSOAS AO SERVIÇO NO ANO FACE À FREQUÊNCIA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

1. Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório? Sim Não
 2. Actividade económica principal (CAE) da Entidade empregadora em 31 de Dezembro

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Nome ou designação social ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME
 2. Localização e contactos
 2.1 Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA
 2.2 Localidade POVOA DE PENAFIRME
 2.3 Código Postal 2960-046 Casal Casica
 2.4 País PT Portugal
 2.5 Distrito ou Ilha/Município/Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira
 2.6 Telefone 917431019
 3. Actividade económica principal (CAE) 88101 ACTIVIDADES DE APOIO SOCIAL P/PESSOAS IDOSAS, SEM ALOJAMENTO
 4. Natureza jurídica 18 Outras Associações (inclui Mútuas de seguros e Casas de Povo)

N.º de Ordem	Regime de reforma aplicados (de Segurança Social ou outro)		Nome	Situação face à frequência de formação profissional	Número de referências da Acção de formação	Período da referência da formação	Área de educação / formação da Acção	Modalidade de formação	Iniciativa de formação	Duração da Acção (horas)	Horários da formação	Entidade formadora	Tipo de Certificado/Diploma	Nível de qualificação da formação
	Identificação do Regime aplicado	N.º de identificação da Segurança Social (NISS) ou equiparado												
1														

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Regime de Reforma Aplicado (Coluna 2)	
Código	Descrição

Tabela de Situação Face à Frequência de Formação Profissional (Coluna 4)	
Código	Descrição

Tabela de Período de Referência da Formação (Coluna 6)	
Código	Descrição

Tabela de Modalidade de Formação (Coluna 8)	
Código	Descrição

Tabela de Iniciativa da Formação (Coluna 9)	
Código	Descrição

Tabela de Horário da Formação (Coluna 11)	
Código	Descrição

Tabela de Entidade Formadora (Coluna 12)	
Código	Descrição

Tabela de Tipo de Certificado/Diploma (Coluna 13)	
Código	Descrição

Tabela de Nível de Qualificação da Formação (Coluna 14)	
Código	Descrição

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:33
 Chave de certificação: 11740SBE964600Z



**MINISTÉRIO DO TRABALHO,
 SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA
 SOCIAL**

Autoridade para as Condições de Trabalho
 Gabinete de Estratégia e Planeamento



MINISTÉRIO DA SAÚDE
 Direcção Geral da Saúde

ANEXO D - Relatório Anual da Actividade do Serviço de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número de Identificação da Segurança Social (NISS)	Nº da Unidade Local (estabelecimento)	Ano de referência
503551112	20008943005	1264043	2019

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

<p>1. Número de Identificação Fiscal (NIF) 503551112</p>	<p>2. Número de Identificação da Segurança Social (NISS) 20008943005</p>
<p>3. Nome ou designação social <u>ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME</u></p>	
<p>4. Localização e contactos da sede</p>	
<p>4.1 Morada <u>RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA</u></p>	
<p>4.2 Localidade <u>POVOA DE PENAFIRME</u></p>	
<p>4.3 Código Postal <u>2560-046 Casal Casica</u></p>	<p>4.4 País <u>PT Portugal</u></p>
<p>4.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia <u>111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira</u></p>	
<p>4.6 Telefone/ Telemóvel <u>917431019</u></p>	<p>4.7 Fax</p>
<p>4.8 Endereço de correio electrónico <u>admpovoapenafirme@gmail.com</u></p>	

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE LOCAL

<p>1. Nome ou designação social <u>ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME</u></p>	
<p>2. Localização e contactos da sede</p>	
<p>2.1 Morada <u>RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA</u></p>	
<p>2.2 Localidade <u>POVOA DE PENAFIRME</u></p>	
<p>2.3 Código Postal <u>2560-046 Casal Casica</u></p>	<p>2.4 País <u>PT Portugal</u></p>
<p>2.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia <u>111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira</u></p>	
<p>2.6 Telefone/ Telemóvel <u>917431019</u></p>	

I - UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO)

1. Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório? Sim Não

2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Dezembro
88101

3. Número médio de trabalhadores afectos à Unidade Local, no ano:

	Total	Homens	Mulheres
3.1 Vinculados por contrato de trabalho ou equiparado ao empregador responsável pelo relatório	<u>5</u>	<u>1</u>	<u>4</u>
3.1.1 A trabalhar na unidade local (estabelecimento)	<u>5</u>	<u>1</u>	<u>4</u>
3.1.2 A trabalhar fora da unidade local (estabelecimento)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.1.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.1.2.2 Trabalhadores em regime de cedência ocasional	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.1.2.3 Outros trabalhadores (em regime de teletrabalho ou trabalhadores no domicílio)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.2 Outros trabalhadores a trabalhar na unidade local (estabelecimento)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.2.2 Trabalhadores independentes e trabalhadores ao serviço de empresas prestadoras de serviços	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.2.3 Trabalhadores em regime de cedência ocasional	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
3.3 TOTAL (3.1 + 3.2)	<u>5</u>	<u>1</u>	<u>4</u>

4. Número total de horas efectivamente trabalhadas (incluindo as suplementares) durante o ano, pelos trabalhadores declarados em 3.1.1 9796

II - NATUREZA DA MODALIDADE ADOPTADA NA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

1. Foram organizados os serviços de segurança no trabalho? Sim Não
2. Foram organizados os serviços de saúde no trabalho? Sim Não
3. Quantos trabalhadores estão afectos à organização da estrutura interna de 1^{os} socorros, combate a incêndios e evacuação de instalações? 0
4. As actividades de segurança e saúde no trabalho foram organizadas: Em conjunto Em separado
5. Especifique a modalidade:
- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| 5.1 No domínio da segurança: | | 5.2 No domínio da saúde: | |
| 5.1.1 Serviço interno | <input type="checkbox"/> | 5.2.1 Serviço interno | <input type="checkbox"/> |
| 5.1.2 Serviço comum | <input type="checkbox"/> | 5.2.2 Serviço comum | <input type="checkbox"/> |
| 5.1.3 Serviço externo | <input checked="" type="checkbox"/> | 5.2.3 Serviço externo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5.1.4 Actividades exercidas pelo empregador | <input type="checkbox"/> | 5.2.4 Serviço Nacional/Regional de Saúde | <input type="checkbox"/> |
| 5.1.5 Actividades exercidas pelo trabalhador designado | <input type="checkbox"/> | | |
6. Foram complementados os serviços especificados em 5.? Sim Não

III- PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAUDE NO TRABALHO

1. Serviços internos, comuns e/ou externos

1.1 Indique o número de técnicos em cada grupo profissional, que exerceram actividade efectiva na unidade local (estabelecimento):

1.1.1 Médicos do trabalho	1.1.2 Enfermeiros	1.1.3 Técnicos Superiores de SHT	1.1.4 Técnicos de SHT	1.1.5 Outro Pessoal
1	1	1	0	0

1.2 Médico(s) do trabalho:

1.2.1 Nome do(s) médico(s) do trabalho:

DR M REIS MELO

1.2.2 Nº(s) da cédula profissional

22247

1.2.3 Nº de horas mensais de afectação

000,18

1.3 Técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho:

1.3.1 Nome do(s) técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho

IVO LINDIM

1.3.2 Nº(s) Certificado de Aptidão Profissional (CAP)

13891410ET6

1.4 Director/Responsável dos Serviços:

1.4.1 De Segurança

1.4.1.1 NIF 208776427

1.4.1.2 Nome DRA ANGELA PINHO

1.4.2 De Saúde

1.4.2.1 NIF 146371330

1.4.2.2 Nome DR NOGUEIRA CABRAL

1.5 Empregador

1.5.1 Nome do Empregador:

1.5.2 nº autorização:

1.6 Trabalhador Designado:

1.6.1 Nome do Trabalhador Designado:

1.6.2 nº autorização:

1.7 Nome do Representante do empregador para o acompanhamento dos serviços comuns ou externos:

DRA RUTE MAGALHÃES

2. No caso de Serviços Externos, indicar denominação e número de identificação fiscal da(s) entidade(s) prestadora(s)

2.1 Serviços de Segurança

2.1.1 NIF 507738721

2.1.2 Denominação: ACÇÃO CONTÍNUA - SAÚDE E PREVENÇÃO, UNIPESSOAL, LDA.

2.1.3 Tipo: 4

2.2 Serviços de Saúde

2.2.1 NIF 507738721

2.2.2 Denominação: ACÇÃO CONTÍNUA - SAÚDE E PREVENÇÃO, UNIPESSOAL, LDA.

2.2.3 Tipo: 4

IV - ACTIVIDADE(S) DO(S) SERVIÇO(S) DE SEGURANÇA E SAUDE NO TRABALHO

1. Foram organizados programas de prevenção:

1.1 Programa de prevenção de riscos profissionais: Sim Não

1.2 Programa de promoção da saúde: Sim Não

1.3 Programa de vigilância da saúde: Sim Não

2. Foram realizadas Auditorias? Sim Não

3. Foram realizadas Inspeções? Sim Não

4. Acções de informação, consulta, e formação aos trabalhadores

4.1 Informação aos trabalhadores sobre os riscos inerentes à sua actividade profissional

4.1.1 Foram realizadas acções de informação? Sim Não

4.2 Consulta aos trabalhadores na área da Segurança e Saúde no Trabalho

4.2.1 Foram realizadas ações de consulta? Sim Não

4.3 Formação dos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

4.3.1 Foram realizadas ações de formação? Sim Não

5. Identificação, avaliação e controlo dos factores de risco

5.1 Foram identificados factores de risco físico? Sim Não

5.2 Foram identificados factores de risco químico? Sim Não

5.3 Foram identificados factores de risco biológico? Sim Não

5.4 Foram identificados factores de risco relacionados com a actividade, capazes de originar alterações do sistema músculo-esquelético?

Sim Não

5.5 Foram identificados factores de risco Psicossociais e Organizacionais? Sim Não

5.6 Foram identificados outros factores de risco para a Segurança e Saúde no Trabalho? Sim Não

6. Promoção e vigilância da saúde

6.1 Foram realizados exames de admissão, periódicos e/ou ocasionais? Sim Não

		Escalões etários				
		Total	Inferior a 18 anos	18 e 19 anos	20 a 49 anos	50 e mais anos
Total de exames	H	1				1
	M	4			4	
6.1.1 Total de exames de admissão	H					
	M					
6.1.2 Total de exames periódicos	H	1				1
	M	4			4	
6.1.3 Total de exames ocasionais	H					
	M					
6.1.3.1 Mudança de posto de trabalho	H					
	M					
6.1.3.2 Alterações no posto trabalho	H					
	M					
6.1.3.3 Regresso ao trab. após ausência superior a 30 dias	H					
	M					
6.1.3.3.1 Pós baixa por acidente de trabalho	H					
	M					
6.1.3.3.2 Pós baixa por doença	H					
	M					
6.1.3.4 Iniciativa do médico	H					
	M					
6.1.3.5 Pedido do trabalhador	H					
	M					
6.1.3.6 Por cessação do contrato de trabalho	H					
	M					
6.1.3.7 Outras razões	H					
	M					

6.2 Foram realizados exames complementares? Sim Não

6.2.1 Exame	6.2.2 Nº total de exames	6.2.3 Factor de risco
99	6	99
02	6	99
03	6	99
06	6	99
08	6	99

6.3 Foram realizadas acções de imunização Sim Não

6.4 Foram realizadas acções de promoção da Saúde no Trabalho? Sim Não

V - ACIDENTES DE TRABALHO E DOENÇAS PROFISSIONAIS

1. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.1.1? Sim Não

2. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.2? Sim Não

3. Taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, ocorridos com os trabalhadores indicados no quadro I, questões 3.1.1 e I - 3.2

3.1 Taxa de incidência (Total AT) $TiT = (N^\circ \text{ de AT Totais} / N^\circ \text{ total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1000$	
3.2 Taxa de incidência (AT Mortais) $TiM = (N^\circ \text{ de AT mortais} / N^\circ \text{ total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1000$	

4. Doenças Profissionais de participação obrigatória

4.1 Foram participadas doenças no ano? Sim Não

4.2 Foram confirmadas doenças no ano?

Sim

Não

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Tipo de Serviço Externo Prestado (2.1.3 e 2.2.3)	
Código	Descrição
4	Privado
Tabela de Situação Contemplada (4.1.1.1)	
Código	Descrição
Tabela de Razão da Consulta (4.2.1.1)	
Código	Descrição
Tabela de Tema da Formação (4.3.1.1)	
Código	Descrição
Tabela de Agente (5.1.1)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.1.4)	
Código	Descrição
Tabela de Frase de Risco/Advertência de Perigo (5.2.3)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.2.6)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.3.6)	
Código	Descrição
Tabela de Agente (5.4.1)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.4.4)	
Código	Descrição
Tabela de Agente (5.5.1)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.5.4)	
Código	Descrição
Tabela de Agente (5.6.1)	
Código	Descrição
Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.6.4)	
Código	Descrição
Tabela de Exames (6.2.1)	
Código	Descrição
99	Outros exames complementares
02	Urina II
03	Espirometria
06	Audiograma
08	Exame oftalmológico
Tabela de Factores de Risco (6.2.3)	
Código	Descrição
99	Outro factor de risco
Tabela de Vacinas (6.3.1)	
Código	Descrição
Tabela de Atividades Desenvolvidas (6.4.1)	
Código	Descrição

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:17
Chave de certificação: 46535JMQ512911B

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO

MINISTÉRIO DO TRABALHO,
SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL**ANEXO E - GREVES**Ano de Referência **2019****IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA**Número de Identificação Fiscal (NIF): 503551112Número de Identificação Segurança Social (NISS): 20008943005Nome ou designação social: ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME

1. Existiram greves durante o ano de referência do relatório? Sim Não
2. Actividade económica principal (CAE) da entidade empregadora em 31 de Dezembro
3. Número de pessoas ao serviço na entidade em 31 de Dezembro
4. Número médio anual de trabalhadores por conta de outrem (TCO) na entidade

I. UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO) - SedeNúmero de Unidade Local: 1264043Número de Identificação Fiscal (NIF): 503551112

Localização e contactos

Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHALocalidade POVOA DE PENAFIRMECódigo Postal 2560 -046 Casal Casica

1. Existiram greves na unidade local durante o ano de referência do relatório? Sim Não
2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Dezembro
3. Número de pessoas ao serviço na unidade local em 31 de Dezembro
4. Número médio anual de trabalhadores por conta de outrem (TCO) na unidade local

II. GREVE

CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-09-22 12:18
 Chave de certificação: 54420TQZ4493570

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO



MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

ANEXO F - INFORMAÇÃO SOBRE PRESTADORES DE SERVIÇO

Número de Identificação Fiscal (NIF)

503551112

Número de Identificação da Segurança Social (NISS)

20008943005

Ano de referência

2019

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Nome ou designação social ADM - ASSOC. DESENV. MELHORAM. P. PENAFIRME

2. Localização e contactos da sede

2.1. Morada RUA DO ALECRIM, N.º 2 URB. OLIVEIRINHA

2.2. Localidade POVOA DE PENAFIRME

2.3. Código Postal 2560 - 046 Casal Casica

2.4. País PT Portugal

2.5. Distrito ou Ilha / Município / Freguesia 111321 Lisboa - Torres Vedras - União das freguesias de A dos Cunhados e Maceira

2.6. Telefone / Telemóvel 917431019 2.7. Fax

2.8. Endereço de correio electrónico admpovoapenafirme@gmail.com

I. CONTRATANTE1. Existiram contractos de prestação de serviços em algum período do ano de referência do relatório? Sim Não

2. Actividade económica principal (CAE) do contratante em 31 de Dezembro

II. CARACTERIZAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

Nº de ordem	Número de Identificação			Nome ou designação social	Tipo (1-Singular, 2-Colectivo)	Actividade desenvolvida		Nº de ordem da prestação	Datas da prestação de serviços		Número de horas afectas à actividade	Número de trabalhadores ao serviço
	Fiscal (NIF)	Identificação do Regime Aplicado	Segurança Social (NISS) ou equiparado			Tipo de código de Actividade	Código de Actividade (CAE/CIRS)		Início (ano / mês)	Fim (ano / mês)		
1	2	3.1	3.2	4	5	6.1	6.2	7	8	9	10	11

Restaurar todo o Relatório

ANEXO D - RELATÓRIO ANUAL DA ACTIVIDADE DO SERVIÇO DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

Imprimir Relatório

Empresa: ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÁVOA DE PENAFIRME

Estabelecimento Anterior

Estabelecimento:

Estabelecimento Seguinte

000001 - ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÁVOA DE PENAFIRME (SEDE)
 SEDE

- I - UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO)
- II - NATUREZA DA MODALIDADE EM SST
- III - PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SST
- IV - ACTIVIDADE DO SERVIÇO DE SST
- V - ACIDENTES DE TRABALHO E DPS

Restaurar

III - PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

Guardar

1. Serviços internos, comuns/partilhados e/ou externos

1.1 Indique o número de técnicos em cada grupo profissional, que exerceram actividade efectiva na unidade local (estabelecimento):

1.1.1 Médicos do trabalho	1.1.2 Enfermeiros	1.1.3 Técnicos Superiores de SHT	1.1.4 Técnicos de SHT	1.1.5 Outro pessoal
1	1	1	0	0

1.2 Médico(s) do trabalho:

1.2.1 Nome do Médico do trabalho:	1.2.2 N.º da cédula profissional	1.2.3 N.º de horas mensais de afectação	
DR. M. REIS MELO	22247	000,18	X E
		HHH,MM	

Nova Linha

1.3 Técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho:

1.3.1 Nome do técnico de Segurança e Higiene do Trabalho:	1.3.2 N.º Certificado de Aptidão Profissional (CAP)	
IVO LINDIM	13891410ET6	X E
	DDDD/DDDD/DD ou DDDD/DDDD/LL/D	

Nova Linha

1.4.1 Director/Responsável dos Serviços de Segurança:

1.4.1.1 NIF: 208776427 1.4.1.2 Nome: Dra Andreia Pinho

1.4.2 Director/Responsável dos Serviços de Saúde:

1.4.2.1 NIF: 146371330 1.4.2.2 Nome: Dr Nogueira Cabral

1.5 Empregador:

1.5.1 Nome: _____ 1.5.2 n.º autorização: _____

1.6 Trabalhador Designado:

1.6.1 Nome: _____ 1.6.2 n.º autorização: _____

1.7 Nome do Representante do empregador para o acompanhamento de identificação dos serviços comuns/partilhados ou externos:

Prof. Francisco Silva

2. No caso de Serviços Externos, indicar denominação e n.º de identificação fiscal da(s) entidade(s) prestadora(s):

2.1 Serviços de Segurança:

2.1.1 NIF	2.1.2 Denominação	2.1.3 Tipo	
507738721	ACÇÃO CONTÍNUA - SAÚDE E PREVENÇÃO, UNIPessoal LDA.	4	X E

Nova Linha

2.2 Serviços de Saúde:

2.2.1 NIF	2.2.2 Denominaçãõ	2.2.3 Tipo	
507738721	ACÇÃO CONTÁNUA - SAÍDE E PREVENÇÃO, UNIPessoal LDA.	4	<input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> E

Nova Linha

[Imprimir Relatório](#)[Guardar Todos os Dados](#)[Guardar Dados e Passar ao Estabelecimento Seguinte](#)

Restaurar todo o Relatório

ANEXO D - RELATÓRIO ANUAL DA ACTIVIDADE DO SERVIÇO DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

Imprimir Relatório

Empresa: ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÁVOA DE PENAFIRME

Estabelecimento Anterior

Estabelecimento:

Estabelecimento Seguinte

000001 - ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÁVOA DE PENAFIRME (SEDE)
 SEDE

- I - UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO)
- II - NATUREZA DA MODALIDADE EM SST
- III - PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SST
- IV - ACTIVIDADE DO SERVIÇO DE SST
- V - ACIDENTES DE TRABALHO E DPS

Restaurar

IV - ACTIVIDADE(S) DO(S) SERVIÇO(S) DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

Guardar

1. Foram organizados programas de prevenção:

- 1.1 Programas de prevenção de riscos profissionais?
- 1.2 Programas de promoção da saúde?
- 1.3 Programas de vigilância da saúde?

2. Foram organizadas Auditorias? 3. Foram realizadas Inspeções?

4. Acções de informação, consulta e formação aos trabalhadores

4.1 Informação aos trabalhadores sobre as riscos inerentes à sua actividade profissional

- 4.1.1 Foram realizadas acções de informação?

4.2 Consulta aos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

- 4.2.1 Foram realizadas acções de consulta?

4.3 Formação dos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

- 4.3.1 Foram realizadas acções de formação?

5. Identificação, avaliação e controlo aos factores de risco

- 5.1 Foram identificados factores de risco físico?
- 5.2 Foram identificados factores de risco químico?
- 5.3 Foram identificados factores de risco biológico?
- 5.4 Foram identificados factores de risco relacionados com a actividade, capazes de originar alterações do sistema músculo-esquelético?
- 5.5 Foram identificados factores de risco psicossociais e organizacionais?
- 5.6 Foram identificados factores de risco para a segurança e saúde dos trabalhadores no trabalho?

6. Promoção e vigilância da saúde

- 6.1 Foram realizados exames de admissão, periódicos e/ou ocasionais?

Total	Inferior a 18	18 e 19	20 a 49	50 e mais	R...
-------	---------------	---------	---------	-----------	------

Total de exames	H: 1 M: 5	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 4	H: 1 M: 1
6.1.1 Total de exames de admissÃ£o	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.2 Total de exames periÃ³dicos	H: 1 M: 5	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 4	H: 1 M: 1
6.1.3 Total de exames ocasionais	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.1 MudanÃ§a de posto de trabalho	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.2 AlteraÃ§Ãµes no posto de trabalho	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.3 Regresso ao trab. apÃ³s ausÃªncia superior a 30 dias	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.3.1 PÃ³s baixa por acidente de trabalho	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.3.1 PÃ³s baixa por doenÃ§a	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.4 Iniciativa do mÃ©dico	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.5 Pedido do trabalhador	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.6 Por cessaÃ§Ã£o do contrato de trabalho	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0
6.1.3.7 Outras razÃµes	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0	H: 0 M: 0

6.2 Foram realizados exames complementares?

Sim

6.2.1 Exame	6.2.2 NÃº Total de exames	6.2.3 Factor de Risco		
99	6	99	X	E
02	6	99	X	E
03	6	99	X	E
06	6	99	X	E
08	6	99	X	E

Nova Linha

6.3 Foram realizadas acÃ§Ãµes de imunizaÃ§Ã£o?

NÃ£o

6.4 Foram realizadas acÃ§Ãµes de promoÃ§Ã£o da saÃºde no trabalho?

NÃ£o

Imprimir RelatÃ³rio

Guardar Todos os Dados

Guardar Dados e Passar ao Estabelecimento Seguinte