

Modelo A

Folha de Distribuição do Plano de Segurança e Saúde

Cópia controlada/.....

Empresa	Função	Representante	Data de distribuição	Exemplar número



Modelo B

	Adaptação e Evolução do Plano de Segurança e de Saúde								
Data	Objeto de adaptação	Ref ^a Doc.	Anexo	Divu	lgação				
		atualizado		Data	Rubrica				
		Ī	<u> </u>	T					



Modelo C

Registo	Registo das Sucessivas Versões do Plano de Segurança e Saúde					
Versão	Descrição	Elaboração				
		Data	Rubrica			



Modelo D

	Registo de Assinaturas						
Nome	Cargo	Assinatura					



Modelo E

Controlo de Subempreiteiros		Página	
Empreitada:	Código:		
Preparado por:			

Dooin	Manada	A 4 h all all all a	NIDO	N 0 00	Alvará/ títul	o de registo	Seguro	AT	Segur	o RC
Desig.	Morada	Atividade	NIPC	N.º SS	Número	Validade	Ref.	Validade	Ref.	Validade
			_							
			_				_			
	_									



Modelo F

Registo de Atividades com Riscos Especiais	N ^a	Pag/_
Empreitada:	Cóc	digo:

			А	valiação (a)
N.º	Trabalhos	Registos potenciais	В	М	Α



Modelo G

Registo de Materiais com Riscos Especiais	N ^a	Página/
Empreitada:	Código:	

			Avaliação (a		
N.º	Materiais	Registos potenciais	В	М	Α
		-			

(a) – Avaliação	subjectiva d	los riscos:	Baixa; M	1édia; Alta
٠,-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			,	



Modelo H

Registo de Condicionalismos Existentes no local	N.º	Pag/
Empreitada:	Código:	
	Interfe	rência com:
Descrição do Condicionalismo	Obra	Estaleiro



Modelo I

DISTRIBUIÇÃO DE EPI AOS TRABALHADORES

	Distribuição (de EPI	(s)			N. ^a _		Pag/
Obra:							Có	digo:
Dono da Ol	bra:							
Empreitada	ı:							
	Nome do Trabalhad	dor			Categor	ia	Tr	ab. n.º
Ref ^a	Designação do EPI	Risco	s (a)	Red	ceção (b)		Devolu	ção final ©
		1	- (u.)		a _/_/_			_//
				Ass.			Ass	
				Data	a//		Data	_//_
				Ass.				
					a//		-	_/_/_
							Ass	
					a//		_	_//
					a / /			
					a//		Ass.	
(a) In	l dicar códigos de acordo com a tab	ela abaixo	(b) Data			ador c)	Data e a	
1- Quedas	s em altura		12- (Cortes				
2- Quedas	s ao mesmo nível		13- E	Estilhaç	os			
3- Quedas	s de objetos			Entalam				
	s por escorregamento			Eletrocu				
	os pontiagudos ou cortantes	i		Queima		_		
6- Esmaga	amento do pé			-	es luminosas		ã.	
7- Torção	•			Projeçac Ruido	de metais e	mius	ao	
-	e ao nível dos malévolos			kulao ntempé	ries			
•	e ao nível do metatarso			Poeiras	1100			
•	ue ao nível da perna				vapores			
1	ıdas na cabeça		23-	,				
	-		24-					
		Dod	claraç	-ão				
Fu abaiyo	assinado declaro que recebi				Drotecão Indi	ividual	acimo	mencionados
compromete para que os	assinado declaro que recebi ndo-me a utilizá-los corretame mesmos foram previstos, a c eficiências de que tenha conhe	ente de ac onservá-l	cordo c	om as ir	nstruções rece	ebidas	e apen	as para os fins
avanas ou ut	Data:/_			А	ss:			
Res	ponsável do Empreiteiro pela S				ector Técnico			
Data:/_	_/_ Ass.:		_ Da	ta: /_	_/ Ass.: _			



Modelo J

	(Cor	ntrolo de	Equ	uipar	ne	ntos	de Es	taleiro)		Núme	ero	F	Pág.: _	_/
Dono de	obra:													•		
Empreita	ada:											Códig	go:			
Empreite	eiro:									С	oord.Segu	r.e Saúde	e – Obra	a:		
Equiparr			Revisões	Perió	dicas			Inspeç	ão Gera	al (se	necessário	anexar	Reveri	ficaçã	o (b)	
Estaleiro)			1				registo	de não c	onfor	midade)					
0.111	Ι		·/····		n dia?					l			Ι			
Código (a)	Design ação		Última revisão	Sim	Não		Caso nã fetuar a		Conf.	d	N.C. letetada	Corrigir até	Nec		uada m	Ass.
		/.	/			/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
		/.	/			/	/					//		//		
		/.				/	/					//		//		
Responsa controlo	ável pelo	As	S.	Data		5	Coord. Segurano Saúde	ça e	Ass.		Data//	Director de Obra	Ass.		Data//	·

- (a) Código atribuído na ficha individual do equipamento
- (b) Se necessário, registar quando efetuada



Modelo K

Registo de Inspeção e prevenção

Obra:			PRIP N.º		Rev.	Pág.:/			
Dono de obra:			Fiscalização:						•
Entidade Executante:									
Atividade:									
Tarefa	Riscos	Ações preventivas/ verificações		Resp.	Frequência de Inspeção	С	NC	NA	Rubrica
	T	I						-	
Varificada nam		Deter 1 1	A = = = = = = = = = = = = = = = = = = =					D-4-:	1 1
Verificado por:		Data://	Aprovado por:				- 1	Jata:	//



Modelo L

Registo d	le Nã	o-Conformida	des e	Ações	C	orretivas/Preve	ntivas	N.°	Pág.:/_
Empreitada:								Código:	
Dono de obra:						Fiscalização:			
Empreiteiro:						Coordenação Segur	ança e Saú	de em Obra:	
Descrição da	não-c	onformidade:							
Localização									
Documentos d	e refe	rência:							
Coordenação d	de Se	gurança em Obr	a:			Empreiteiro:			
Ass.		Data	://.			Ass.		Data:	
Acção a desenv	olver p	ara a regularizaçã	io da nã	o-confo	rmio	dade – (ação correti	va / preventi	va):	
					Da	a prevista para a re	solução:	<u> </u>	
N.C. de resoluçã	io no l	ocal?	Não		Sin	n, de imediato:	Sim	oosteriormer	ite
Empreiteiro:	Ass.:		Data: /			ordenação de gurança em Obra:	Ass.:		Data: //
		ılamentação da	não-co	onform		ide:			
Coordenação de	;	Ass.:		Data:		Empreiteiro:	Ass.:		Data:
Segurança em C	Obra			//_					//



Modelo M

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE VISITANTES

	Visitante	
Nome:		
Horário de Entrada:	Horário de Saída	1:
Motivo da Visita:		
	Acompanhante	
Nome:		
Empresa:	Função na C	bra:
	ridual recebidos:	
		_
pamentos de proteção indiv	ridual recebidos:	□Mascara de Proteçã
pamentos de proteção indiv □Capacete □Óculos de Proteção	ridual recebidos: □Botas de Proteção	□Mascara de Proteçã
pamentos de proteção indiv □Capacete □Óculos de Proteção nas de segurança:	ridual recebidos: □Botas de Proteção	□Mascara de Proteçã □Outros_
pamentos de proteção indiv □Capacete □Óculos de Proteção nas de segurança:	ridual recebidos: ☐Botas de Proteção ☐Protetores Auriculares sempre acompanhar por pessoa c	□Mascara de Proteçã □Outros_
pamentos de proteção indiv Capacete Óculos de Proteção nas de segurança: O visitante deve fazer-se s	ridual recebidos: ☐Botas de Proteção ☐Protetores Auriculares sempre acompanhar por pessoa c	□Mascara de Proteçã □Outros_
pamentos de proteção indiv Capacete Óculos de Proteção nas de segurança: O visitante deve fazer-se s	ridual recebidos: Botas de Proteção Protetores Auriculares sempre acompanhar por pessoa con uso permanente.	□Mascara de Proteça