

PCMSO

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO
DE SAÚDE OCUPACIONAL

DOCUMENTO BASE

VIGÊNCIA

2015/2016

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA



ELABORAÇÃO

São Bernardo do Campo, 17 de Setembro de 2015



**SETRAB - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E
MEDICINA DO TRABALHO LTDA - EPP**

SUMÁRIO

1. Dados da Empresa	Pág. 3
1.1 Identificação da Empresa	Pág. 3
1.2 Localização	Pág. 3
1.3 Quadro de Funcionários	Pág. 3
1.4 Vigência do PCMSO	Pág. 3
1.5 Responsáveis pela Elaboração e Implantação	Pág. 3
2. Objetivo	Pág. 4
3. Diretrizes	Pág. 4
4. Elaboração e Implementação do PCMSO	Pág. 4
5. Responsabilidades	Pág. 4
5.1 Compete ao Empregador	Pág. 4
5.2 Compete às Gerências	Pág. 5
5.3 Compete às Chefias e Supervisores	Pág. 5
5.4 Atribuições ao Médico Coordenador	Pág. 5
6. Risco Ocupacional	Pág. 6
7. Desenvolvimento do PCMSO	Pág. 6
7.1 Responsabilidade pelo Desenvolvimento do PCMSO	Pág. 6
7.2 Elaboração e Reavaliação do PCMSO	Pág. 6
7.3 Levantamento do Perfil Ocupacional	Pág. 6
7.4 Convocação dos Empregados	Pág. 7
8. Exames Realizados	Pág. 7
a) Admissional	Pág. 7
b) Periódico	Pág. 7
I. Anual	Pág. 7
II. Bienal	Pág. 7
c) Retorno ao Trabalho	Pág. 7
d) Mudança de Função	Pág. 7
e) Demissional	Pág. 7
8.1 Os Exames que tratam o item Anterior Compreendem	Pág. 8
9. Exames Complementares	Pág. 8
10. Atestado de Saúde Ocupacional	Pág. 8
10.1 Exposição Excessiva	Pág. 8
10.2 Doença Ocupacional	Pág. 8
11. Relatório Anual	Pág. 8
12. Procedimentos de Primeiros Socorros	Pág. 9
a) Caixa de Primeiros Socorros	Pág. 9
b) Caixa de Primeiros Socorros Instrumentação Auxiliar	Pág. 9.....
13. Termo de Responsabilidade	Pág. 9
14. Assinatura dos Responsáveis	Pág. 10

1. DADOS DA EMPRESA

1.1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão Social	Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA		
CNPJ	11.025.005/0001-95		
Inscrição Estadual	492.604.676.111		
Inscrição Municipal			
CNAE	6190-6/99		
Ramo de Atividade	Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente		
Grupo de Cipa	C25		
Grau de Risco	2	RAT	2%

1.2 - LOCALIZAÇÃO

Endereço	Rua João Collino, 225		
Bairro	Centro	CEP	06013-020
Cidade	Osasco	Estado	SP
Telefone	(11) 3469-9866		

1.3 - QUADRO DE FUNCIONÁRIOS

Número de Funcionários	Total Próprio: 669	Masculinos: 502
	Terceirizados: 0	Femininos: 167

1.4 - VIGÊNCIA

Data Início do PCMSO	Data Final do PCMSO
17/09/2015	16/09/2016

1.5 - RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E COORDENAÇÃO DO PCMSO

Prestador	SETRAB - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO
Endereço	Rua dos Vianas, N° 1440 - Vila Baeta Neves
Telefone	(11)4121-5979
E-mail	setrab@setrab.com.br
Site	www.setrab.com.br

Profissional Dr.: Diego Icli Anello	Cargo Médico do Trabalho
Reg.Classe CRM: 64791/SP	Responsabilidade Elaboração e Coordenação do PCMSO

2. Objetivo

O PCMSO da empresa Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA foi elaborado para atender a Lei nº. 6.514 de 22 de Dezembro de 1977, regulamentada pela Portaria nº. 3.214 ao disposto na Portaria nº. 3.214 - NR 7, com a nova redação que lhe foi dada pela Portaria nº. 24 de 29 de Dezembro de 1994 e Portaria nº. 8 de 08 de Maio de 1996 do capítulo 5 título 2 da Consolidação das Leis do Trabalho, com o objetivo de estabelecer Normas e Procedimentos para a promoção e a preservação da saúde de seus empregados.

3. Diretrizes

O PCMSO é a parte integrante de um conjunto mais amplo de iniciativas da empresa Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA no campo da saúde dos ocupacional dos trabalhadores e deve estar articulado com os demais Programas preventivistas constantes nas Normas regulamentadoras de Segurança e Saúde do Trabalho.

Orientação e educação do funcionário e empregador de acordo com os riscos ocupacionais encontrados no ambiente de trabalho e os resultados dos exames clínicos e complementares;

Conscientização dos funcionários com relação as medidas de saúde necessárias à função desenvolvida.

4. Elaboração e Implementação do PCMSO

O Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional que será implantado visa à relação saúde x trabalho, considerando as questões incidentes sobre o indivíduo e a coletividade de trabalhadores, usando o exame clínico individual e o levantamento epidemiológico. O mesmo tem como objetivo a prevenção, rastreamento e diagnóstico precoce dos agravos à saúde relacionados ao seu trabalho constatação da existência de casos de doenças profissionais ou danos irreversíveis à saúde dos trabalhadores.

5. Responsabilidades

5.1 Compete ao Empregador

- a) É responsabilidade da Empresa garantir a elaboração e implementação deste Programa, bem como zelar por sua eficácia, devendo custear os procedimentos necessários bem como os exames laboratoriais e complementares, quando necessários após a avaliação ambiental e clínica, sob orientação do médico coordenador.
- b) Estabelecer as diretrizes de saúde, atendendo a legislação em vigor.
- c) Estabelecer Normas, Procedimentos e Instruções de Saúde em acordo com as Normas Regulamentadoras da CLT.
- d) Informar a empresa contratada sobre os riscos existentes no Trabalho e auxiliar na elaboração e implementação do PCMSO da empresa.
- e) Divulgar os itens anteriores junto à suas Gerências, Chefias e a todos os seus empregados.

5.2 Compete às Gerências

- a) Garantir o cumprimento das Normas, Procedimentos e Instruções de Saúde estabelecidos pela Empresa.
- b) Garantir o treinamento e reciclagem necessária para o fiel cumprimento da Política de Saúde da Empresa.
- c) Divulgar os Procedimentos e Instruções de Saúde da Unidade de Saúde a todos os Chefes e Supervisores da Empresa, envolvendo-os no processo.

5.3 Compete às Cheffias e Supervisores

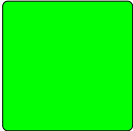
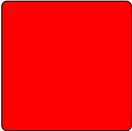

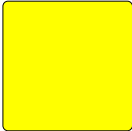
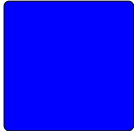
- a) Acatar as convocações de Saúde.
- b) Programar, agendar e encaminhar os colaboradores de sua(s) equipe(s) de trabalho, mediante convocação da Unidade de Saúde.
- c) Garantir que todos os colaboradores de sua(s) equipe(s) de trabalho cumpram com as convocações da Unidade de Saúde.

5.4 Atribuições ao Médico Coordenador

- a) Realizar os exames previstos no PCMSO, ou encarregar os mesmos ao profissional médico familiarizado com os princípios da patologia ocupacional e suas causas, bem como com o ambiente, as condições de trabalho e os riscos a que está ou será exposto cada empregado da Empresa/Unidade a ser examinado.
- b) Encarregar os Exames Complementares aos profissionais e/ou entidades devidamente capacitados, equipados e qualificados.
- c) Manter o arquivo com os prontuários clínicos e anamnese ocupacional.
- d) Solicitar à empresa a emissão da CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) ao INSS para perícia para estabelecimento denexo causal e avaliação de incapacidade laborativa entre acidente e lesão.
- e) Iniciar quando necessário o afastamento do trabalhador da exposição ao risco, ou do trabalho.
- f) Encaminhar o trabalhador à Previdência Social para estabelecimento de NEXO CAUSAL que consiste no vínculo causal entre o exercício do trabalho e a patologia diagnosticada. Implica obrigatoriamente numa análise criteriosa do histórico e exame clínico à luz das características das tarefas exercitadas e do ambiente de trabalho, quanto à existência de exposição, frequência e intensidade ao suposto agente causador de lesão. O simples diagnóstico de lesão potencialmente ocupacional não é suficiente para o estabelecimento do nexo causal.
- g) Orientar o empregador quanto à necessidade de adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.
- h) Elaborar o Relatório Anual do PCMSO em conformidade com o Quadro 3 da NR 7, discriminando o número e a natureza das avaliações médicas (exames clínicos e complementares).

6. Risco Ocupacional

São condições potencialmente lesivas à saúde, em função da intensidade, duração e frequência de Exposição. Os tipos de agentes de risco estão agrupados conforme exposto abaixo, com base na Portaria nº 3.214/78.

TABELA I - ANEXO IV				
Classificação dos Principais Riscos Ocupacionais em Grupos De acordo com a sua Natureza e a Padronização das Cores Correspondentes				
 Físicos	 Químicos	 Biológicos	 Ergonômicos	 Acidentes
Ruídos	Poeiras	Vírus	Iluminamento	Arranjo Físico Inadequado
Vibrações	Fumos	Bactérias	Esforço Físico Intenso	Máquinas e Equipamentos sem Proteção
Radiações Ionizantes	Névoas	Protozoários	Levantamento e Transporte Manual de Peso	Ferramentas Inadequadas ou Defeituosas
Radiações não Ionizantes	Neblinas	Fungos	Exigência de Postura Inadequada	Iluminação Inadequada
Frio	Gases	Parasitas	Controle Rígido de Produtividade	Eletricidade
Calor	Vapores	Bacilos	Imposição de Ritmos Excessivos	Probabilidade de Incêndio e Explosão
Pressões Anormais	Substâncias compostas ou produtos químicos em geral		Trabalho em Turno e Noturno	Armazenamento Inadequado
Umidade			Jornada de Trabalho Prolongada	Animais Peçonhentos
			Monotonia e Repetitividade	Outras situações de risco que poderão contribuir para a ocorrência de acidentes
			Outras situações causadoras de "stress" físico ou psíquico	

7. Desenvolvimento do PCMSO

7.1 Responsabilidade pelo Desenvolvimento do PCMSO

Deve ser desenvolvido pelo Médico do Trabalho Coordenador e aplicado após ser aprovado pela administração da Empresa.

7.2 Elaboração e Reavaliação do PCMSO

Deverá ser elaborado anualmente ou reavaliado quando ocorrerem alterações dos riscos ambientais, de modo que todos os procedimentos a serem efetuados possam ser previstos e assimilados nas rotinas da Empresa.

7.3 Levantamento do Perfil Ocupacional

Já conhecidos os riscos das funções por setores de trabalho do ponto de vista da prática, quer do ponto de vista técnico, definem-se os procedimentos médico complementares necessários a promoção e monitoramento da saúde dos funcionários.

7.4 Convocação dos Empregados

Qualquer que seja o método de convocação recomendamos o agrupamento de controle por categorias profissionais, por setores de exposição.

8. Exames Realizados

No desenvolvimento do PCMSO serão realizados os seguintes exames médicos:

a) Admissional

Antes que o trabalhador assuma suas atividades.

b) Periódico *

I. Anual

- Trabalhadores com menos de 18 ou mais de 45 anos.
- Portadores de doenças crônicas.
- Trabalhadores expostos a riscos ou situações de trabalho que impliquem no desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional.

II. Bienal

- Demais trabalhadores.

*** Para trabalhadores expostos a riscos ou a situações de trabalho que impliquem o desencadeamento ou agravamento de doença ocupacional, ou, ainda, para aqueles que sejam portadores de doenças crônicas, os exames deverão ser repetidos: A cada ano ou a intervalos menores, a critério do médico encarregado, ou se notificado pelo médico agente da inspeção do trabalho, ou, ainda, como resultado de negociação coletiva de trabalho.**

c) Retorno ao Trabalho

No primeiro dia da volta do trabalhador ausente por período igual ou superior a 30 dias por motivo de doença ou acidente, de natureza ocupacional ou não, ou parto.

d) Mudança de Função

Entende-se por mudança de função toda e qualquer alteração de atividade, posto de trabalho ou setor que implique na exposição do trabalhador a riscos diferentes daqueles a que estava exposto antes da mudança. Poderá ocorrer troca de função na empresa sem mudança de risco, e assim não haverá necessidade do referido exame.

e) Demissional

Obrigatoriamente será realizado até a data da homologação, desde que o último exame médico ocupacional tenha sido realizado há mais de:

135 dias para empresas de grau de risco 1 e 2 segundo o Quadro I da NR-4.

90 dias para empresas de grau de risco 3 e 4 segundo o Quadro I da NR-4.

"Por determinação do Delegado Regional do Trabalho, com base em parecer técnico conclusivo da autoridade regional competente em matéria de segurança e saúde do trabalhador, ou em decorrência de negociação coletiva, as empresas poderão ser obrigadas a realizar o exame médico demissional independentemente da época de realização de qualquer outro exame, quando suas condições apresentarem potencial de risco grave aos trabalhadores."

8.1 Os Exames que trata o item anterior compreendem:

- Avaliação Clínica, abrangendo anamnese ocupacional, exame físico e mental.
- Exames Complementares, realizados de acordo com a especificação da NR-7 e seus anexos.

9. Exames Complementares

Para os trabalhadores expostos aos riscos discriminados nos Quadros I e II da NR-7 em seus postos de trabalho, os exames médicos complementares deverão ser executados e interpretados com base nos critérios constantes dos referidos quadros e seus anexos.

Para os trabalhadores expostos a agentes químicos não constantes dos Quadros I e II, outros indicadores biológicos poderão ser monitorados, dependendo de estudo prévio dos aspectos de vaidade toxicológica, analítica e de interpretação desses indicadores.

Outros exames complementares usados normalmente em patologia clínica para avaliar o funcionamento de órgãos e sistemas orgânicos podem ser realizados, à medida que se façam necessários.

10. Atestado de Saúde Ocupacional

Para cada exame médico realizado será emitido o ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO, em duas vias. A segunda via será entregue ao trabalhador, mediante recibo na primeira via.

10.1 Exposição Excessiva

Quando, através da avaliação clínica do trabalhador e/ou dos exames constantes do Quadro I da NR-7, for constatada apenas exposição excessiva aos riscos, deverá o trabalhador ser afastado do local de trabalho, ou do risco, até que seja normalizado o indicador biológico de exposição e as medidas de controle nos ambientes de trabalho tenham sido adotadas.

10.2 Doença Ocupacional

Quando, através da avaliação clínica do trabalhador e/ou dos exames constantes no Quadro I da NR-7, for constatada a OCORRÊNCIA ou AGRAVAMENTO de DOENÇAS OCUPACIONAIS, caberá ao Médico Coordenador ou encarregado solicitar à empresa a emissão do CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) ao INSS, para perícia de estabelecimento do nexo causal, avaliação da incapacidade de definição de conduta previdenciária; indicar afastamento do trabalhador e adoção de medidas de controle no ambiente de trabalho.

11. Relatório Anual

O Relatório Anual do PCMSO tem por finalidade encerrar o Programa de Controle Médico após decorrido um ano de sua implantação, dando uma visão clara do perfil de saúde da empresa naquele ano e nortear as ações de saúde e as medidas de corretivas que se farão necessárias no ano seguinte. É montado em conformidade com o Quadro III da NR-7, discriminando o número e a natureza das avaliações médicas (exames clínicos e exames complementares). Deverá ser apresentado e discutido na CIPA, sendo sua cópia anexada no livro de atas daquelas comissões.

12. Procedimentos de Primeiros Socorros

a) Caixa de Primeiros Socorros

Manter em caixa fechada sob a guarda de um funcionário treinado em primeiros socorros os seguintes itens:

Gazes	10 pacotes de 5 unidades
Band Aid	01 Caixa
Esparadrapo	01 Unidade
Atadura de Crepe Pequena	02 Unidades
Atadura de Crepe Média	02 Unidades
Atadura de Crepe Grande	02 Unidades
Água Oxigenada 10 volumes	02 Frascos
Água Boricada	01 Frasco
Soro Fisiológico 250 ml	02 Frascos
Polvidine	01 Frasco
Tesoura reta de ponta romba	01 Unidade
Pinça de Kelly Média	01 Unidade
Luva de Procedimento Látex	12 Unidades
Outros itens importantes e opcionais: Maca móvel, cobertor, talas (pequenas tiras de madeiras de aproximadamente 0,5m por 5cm de largura, para o caso de eventuais fraturas).	

b) Caixa de Primeiros Socorros e Instrumentação Auxiliar

Manter a maca para transporte de emergência facilmente acessível a cada setor de trabalho, devidamente sinalizada em local desobstruído;

Dimensionar e dispor os postos de trabalho de modo a deixar o caminho livre para atendimento de emergência;

Cada turno de trabalho deverá contar com ao menos um funcionário treinado para prestação dos primeiros socorros.

13. Termo de Responsabilidade

Em cumprimento ao disposto Capítulo V, Título II da CLT e Norma Regulamentadora NR-7, com a nova redação que lhe foi dada pela Portaria nº. 24, de 29/12/1994 - "Exames Médicos", indicamos:

<i>Nome</i>	<i>Registro Profissional</i>
Dr.: Diego Icli Anello	CRM: 64791/SP

Médicos(a) do Trabalho, como Coordenador(a) do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) da Empresa.

14. Assinatura dos Responsáveis



Dr.: Diego Icli Anello
CRM: 64791/SP
Médico do Trabalho
Elaboração e Coordenação do PCMSO

DECLARAÇÃO

Declaro que recebi e tomei ciência do presente Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, ficando o mesmo à disposição dos funcionários e a quem interessar.

São Bernardo do Campo, 17 de Setembro de 2015

Empresa: Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Nome: _____ **RG:** _____

Assinatura do Responsável - Controle de Riscos Ocupacionais



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 1 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO ADSL - ESSE / RTB	CARGO ANALISTA JUNIOR
-------------------------------------	---------------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO ADSL - ESSE / RTB	CARGO APOIO OPERACIONAL
-------------------------------------	-----------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (B) Não identificado; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO ADSL - ESSE / RTB	CARGO ATENDENTE
-------------------------------------	---------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO ADSL - ESSE / RTB	CARGO ATENDENTE ADSL
-------------------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (Q) Não identificado.

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 2 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
ADSL - ESSE / RTB

CARGO
ATENDENTE RTB

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
ADSL - ESSE / RTB

CARGO
MONITOR

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
ATENDIMENTO LIVE TIM

CARGO
APOIO OPERACIONAL

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 3 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Hemograma completo	anual	X	A	O
--------------------	-------	---	---	---

LOTAÇÃO ATENDIMENTO LIVE TIM	CARGO MONITOR
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO ATENDIMENTO LIVE TIM	CARGO SUPERVISOR
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO COMPRAS	CARGO APRENDIZ
FATORES DE RISCO	

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO COMPRAS	CARGO COMPRADOR
FATORES DE RISCO	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 4 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

**LOTAÇÃO
COMPRAS**

**CARGO
COORDENADOR DE COMPRAS**

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

**LOTAÇÃO
COMPRAS**

**CARGO
RECEPCIONISTA**

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

**LOTAÇÃO
CONTABILIDADE**

**CARGO
ANALISTA CONTÁBIL JUNIOR**

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 5 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Hemograma completo	anual	X	A	O
--------------------	-------	---	---	---

LOTAÇÃO CONTABILIDADE	CARGO ANALISTA CONTÁBIL PLENO
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO CONTABILIDADE	CARGO ANALISTA FISCAL JUNIOR
FATORES DE RISCO	

(B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO CONTABILIDADE	CARGO ANALISTA FISCAL SENIOR
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO CONTABILIDADE	CARGO CONTADOR
FATORES DE RISCO	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 6 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
CONTABILIDADE

CARGO
COORDENADORA CONTÁBIL

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
CONTROLE

CARGO
ANALISTA DE QUALIDADE JR

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
CONTROLE

CARGO
ANALISTA DE QUALIDADE PL

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 7 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO		CARGO									
CONTROLE		ANALISTA DE RH									
FATORES DE RISCO											
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado											
Exame Ocupacional / Complementar		Periodicidade			ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico		anual			X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo		anual			X					A	O

LOTAÇÃO		CARGO									
CONTROLE		ANALISTA SR									
FATORES DE RISCO											
(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado											
Exame Ocupacional / Complementar		Periodicidade			ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico		anual			X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo		anual			X					A	O

LOTAÇÃO		CARGO									
CONTROLE		APRENDIZ									
FATORES DE RISCO											
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (F) Não identificado											
Exame Ocupacional / Complementar		Periodicidade			ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico		anual			X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo		anual			X					A	O

LOTAÇÃO		CARGO							
CONTROLE		AUXILIAR ADMINISTRATIVO							
FATORES DE RISCO									
(B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico									

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 8 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
CONTROLE					CONTROLLER				
FATORES DE RISCO									
(B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
CONTROLE					ESTAGIÁRIO				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
CONTROLE					GERENTE				
FATORES DE RISCO									
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 9 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO DIRETORIA		CARGO DIRETOR							
FATORES DE RISCO									
(Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

LOTAÇÃO ESSE		CARGO COORDENADOR							
FATORES DE RISCO									
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

LOTAÇÃO ESSE		CARGO GERENTE							
FATORES DE RISCO									
(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

LOTAÇÃO FINANCEIRO		CARGO ANALISTA FINANCEIRO							
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (B) Não identificado; (F) Não identificado									

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 10 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO FINANCEIRO					CARGO APRENDIZ				
FATORES DE RISCO									
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO FINANCEIRO					CARGO COORDENADOR				
FATORES DE RISCO									
(B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO FINANCEIRO					CARGO DIRETOR FINANCEIRO				
FATORES DE RISCO									
(B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 11 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO	CARGO
FROTA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO	CARGO
FROTA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO	CARGO
FROTA	COORDENADOR

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO	CARGO
FTTX	AUXILIAR TECNICO

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Choque elétrico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 12 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
FTTX

CARGO
IRFO JR II

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque elétrico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
FTTX

CARGO
IRFO JUNIOR

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque elétrico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
FTTX

CARGO
IRFO PLENO

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque elétrico; (A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
----------------------------------	---------------	-----	-----	-----	----	----	------	-------

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 13 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
--------------	-------	---	---	---	---	---	---	---

LOTAÇÃO FTTX	CARGO IRFO SENIOR
FATORES DE RISCO	

(A/M) Choque elétrico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO FTTX - ESSE	CARGO APOIO OPERACIONAL
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO FTTX - ESSE	CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FATORES DE RISCO	

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO FTTX - ESSE	CARGO ATENDENTE
FATORES DE RISCO	

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 14 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
FTTX - ESSE					ATENDENTE FTTX				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
FTTX - ESSE					AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
FATORES DE RISCO									
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
FTTX - ESSE					COORDENADOR				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 15 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO FTTX - ESSE		CARGO MONITOR								
FATORES DE RISCO										
(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado										
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.		
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O		
Hemograma completo	anual	X					A	O		

LOTAÇÃO FTTX - ESSE		CARGO MONITOR FTTX								
FATORES DE RISCO										
(F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.										
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.		
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O		
Hemograma completo	anual	X					A	O		

LOTAÇÃO FTTX - ESSE		CARGO SUPERVISOR								
FATORES DE RISCO										
(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade										
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.		
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O		
Hemograma completo	anual	X					A	O		

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO (EXTERNO)		CARGO PROJETISTA								
FATORES DE RISCO										
(B) Fungo; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (Q) Gás; (F) Não identificado; (B)										

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 16 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Bactéria

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO (EXTERNO)

CARGO
TÉCNICO DE MEDIÇÃO PL

FATORES DE RISCO

(B) Fungo; (B) Bactéria; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (Q) Gás

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Ácido láctico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO (EXTERNO)

CARGO
TÉCNICO JR

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 17 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

FATORES DE RISCO

(E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (F) Não identificado; (B) Fungo; (B) Bactéria; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (A/M) Choque mecânico; (Q) Gás; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Ácido láctico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO (EXTERNO)

CARGO
TÉCNICO PL

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque elétrico; (Q) Gás; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (B) Fungo; (B) Bactéria; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Ácido láctico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 18 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO ANALISTA DE PERMISSÕES
----------------------------------------------	----------------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO ANALISTA MASTER
----------------------------------------------	---------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO ANALISTA SR
----------------------------------------------	-----------------------------

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO APRENDIZ
----------------------------------------------	--------------------------

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 19 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO					ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO					AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
FATORES DE RISCO									
(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO					COORDENADOR				
FATORES DE RISCO									
(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO					COORDENADOR DE PROJETOS				

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 20 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
GERENTE GERAL DE OPERAÇÕES

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
PROJETISTA I

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
PROJETISTA II

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 21 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Hemograma completo	anual	X	A	O
--------------------	-------	---	---	---

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO PROJETISTA JR
FATORES DE RISCO	

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO PROJETISTA MASTER
FATORES DE RISCO	

(B) Não identificado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO SAGRISTA I
FATORES DE RISCO	

(Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO	CARGO SAGRISTA II
FATORES DE RISCO	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 22 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
SUPERVISOR

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
TÉCNICO DE MEDIÇÃO PL

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
GO IMPLANTAÇÃO/ MANUTENÇÃO

CARGO
TÉCNICO DE MEDIÇÃO SR

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 23 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO GO MANUTENÇÃO (EXTERNO)	CARGO TÉCNICO DE MEDIÇÃO PL
------------------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (Q) Gás; (F) Não identificado; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (B) Bactéria; (B) Fungo

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO GO MANUTENÇÃO (EXTERNO)	CARGO TÉCNICO DE MEDIÇÃO SR
------------------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Bactéria; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (Q) Gás; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (F) Não identificado; (B) Fungo

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Ácido láctico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 24 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O
--------------------	-------	---	---	---	---	---	---	---

LOTAÇÃO
GO MANUTENÇÃO (EXTERNO)

CARGO
TÉCNICO JR

FATORES DE RISCO

(B) Fungo; (A/M) Choque elétrico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (B) Bactéria; (Q) Gás; (A/M) Incêndio e explosão (probabilidade); (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Ácido láctico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO
JURIDICO

CARGO
ADVOGADO

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO
JURIDICO

CARGO
APRENDIZ

FATORES DE RISCO

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 25 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

**LOTAÇÃO
JURIDICO**

**CARGO
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

**LOTAÇÃO
LIVE TIM**

**CARGO
CABISTA**

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (E) Biomecânicos - Esforço físico intenso; (F) Não identificado; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Trabalho em altura

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 26 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO LIVE TIM	CARGO IRLD
---------------------	---------------

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (A/M) Trabalho em altura; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Biomecânicos - Esforço físico intenso; (A/M) Choque elétrico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO LIVE TIM	CARGO SUPERVISOR
---------------------	---------------------

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (E) Biomecânicos - Esforço físico intenso; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque elétrico; (F) Não identificado; (A/M) Trabalho em altura

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 27 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO LIVE TIM / ADMINISTRATIVO	CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
---------------------------------------------	-------------------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO LIVE TIM / ADMINISTRATIVO	CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
---------------------------------------------	-----------------------------------------

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO LIVE TIM / ADMINISTRATIVO	CARGO COORDENADOR
---------------------------------------------	-----------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO LIVE TIM / ADMINISTRATIVO	CARGO MONITOR
---------------------------------------------	-------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 28 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
LIVE TIM / ADMINISTRATIVO					SUPERVISOR				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X					A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
MEDICINA OCUPACIONAL / SEGURANÇA DO TRABALHO					AUXILIAR DE ENFERMAGEM DO TRABALHO				
FATORES DE RISCO									
(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Fungo; (B) Vírus; (B) Bactéria									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
MEDICINA OCUPACIONAL / SEGURANÇA DO TRABALHO					ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO				
FATORES DE RISCO									
(A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado									
Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
LOTAÇÃO					CARGO				
MEDICINA OCUPACIONAL / SEGURANÇA DO TRABALHO					MEDICO DO TRABALHO				

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 29 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Bactéria; (B) Vírus; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Fungo

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO

MEDICINA OCUPACIONAL / SEGURANÇA DO TRABALHO

CARGO

TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO

RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO

CARGO

ANALISTA DE RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO

RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO

CARGO

APRENDIZ

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 30 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO	CARGO AUXILIAR DE RECRUTAMENTO DE SELEÇÃO
------------------------------------	----------------------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X					A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO APOIO ADMINISTRATIVO
-----------------	-------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO APOIO OPERACIONAL
-----------------	----------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
-----------------	------------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 31 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO REDE	CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
-----------------	----------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO AUXILIAR TECNICO
-----------------	---------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO AUXILIAR TECNICO II
-----------------	------------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO COORDENADOR
-----------------	----------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 32 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO REDE	CARGO GERENTE
-----------------	------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO LIGADOR
-----------------	------------------

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE	CARGO SUPERVISOR
-----------------	---------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE - OBRAS (EXTERNO)	CARGO CABISTA
-------------------------------------	------------------

FATORES DE RISCO

(B) Bactéria; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Fungo; (F) Não identificado; (Q) Gás; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (A/M) Trabalho em altura; (A/M) Choque elétrico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 33 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA									
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O	

LOTAÇÃO	CARGO
REDE - OBRAS (EXTERNO)	EMENDADOR DE FIBRA OPTICA
FATORES DE RISCO	

(F) Não identificado; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Trabalho em altura; (Q) Gás; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (B) Fungo; (B) Bactéria

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	

LOTAÇÃO	CARGO
REDE - OBRAS (EXTERNO)	OFICIAL DE REDE
FATORES DE RISCO	

(A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado; (B) Fungo; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (Q) Gás; (B) Bactéria; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (A/M) Trabalho em altura

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.	
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O	
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O	

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 34 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO AUXILIAR CABISTA
-------------------------------------------	-----------------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Bactéria; (A/M) Choque elétrico; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (A/M) Trabalho em altura; (Q) Gás; (B) Fungo

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO CABISTA
-------------------------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Fungo; (B) Bactéria; (Q) Gás; (A/M) Trabalho em altura; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 35 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO EMENDADOR DE FIBRA OPTICA
-------------------------------------------	--------------------------------------------------

FATORES DE RISCO

(A/M) Trabalho em altura; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (Q) Gás; (B) Bactéria; (F) Não identificado; (B) Fungo

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO OFICIAL DE REDE
-------------------------------------------	----------------------------------------

FATORES DE RISCO

(E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Choque elétrico; (B) Fungo; (B) Bactéria; (F) Não identificado; (A/M) Trabalho em altura; (Q) Gás

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 36 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO TÉCNICO DE MEDIÇÃO JR
-----------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Fungo; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (A/M) Trabalho em altura; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (B) Bactéria; (Q) Gás; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Choque mecânico; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO REDE (EXTERNO)	CARGO TÉCNICO DE MEDIÇÃO SR
-----------------------------	--------------------------------

FATORES DE RISCO

(B) Bactéria; (A/M) Choque elétrico; (A/M) Choque mecânico; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (B) Fungo; (A/M) Trabalho em Espaço Confinado; (F) Não identificado; (Q) Gás; (A/M) Trabalho em altura

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 37 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO	CARGO
RH	ANALISTA DE RH JR

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RH	ANALISTA DE RH SR

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RH	APRENDIZ

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RH	AUXILIAR DE RH

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 38 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO RH	CARGO ESTAGIÁRIO
-----------------------------	-----------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO RH	CARGO GERENTE DE RECURSOS HUMANOS
-----------------------------	----------------------------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO RTB - ESSE	CARGO APOIO OPERACIONAL
-------------------------------------	------------------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO RTB - ESSE	CARGO ATENDENTE
-------------------------------------	----------------------------------

FATORES DE RISCO

(F) Não identificado; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 39 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO	CARGO
RTB - ESSE	ATENDENTE ADSL

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (Q) Não identificado.; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RTB - ESSE	ATENDENTE RTB

FATORES DE RISCO

(B) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RTB - ESSE	MONITOR

FATORES DE RISCO

(Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico; (B) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade; (F) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
RTB - ESSE	MONITOR ADSL

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (F) Não identificado; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetividade

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Página 40 de 41

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

LOTAÇÃO	CARGO
SUPORTE TI	ANALISTA DE SUPORTE TEC PL

FATORES DE RISCO

(A/M) Choque mecânico; (Q) Não identificado.; (E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
SUPORTE TI	GERENTE DE TI

FATORES DE RISCO

(E) Organiza/psicossocial - Monotonia e repetitividade; (F) Não identificado; (B) Não identificado; (Q) Não identificado.; (A/M) Choque mecânico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O

LOTAÇÃO	CARGO
TIM LIVE	IRLD

FATORES DE RISCO

(E) Biomecânicos - Levan. e transporte manual de peso; (Q) Não identificado.; (B) Não identificado; (A/M) Trabalho em altura; (E) Biomecânicos - Exigência de postura inadequada; (F) Não identificado; (A/M) Choque mecânico; (A/M) Choque elétrico

Exame Ocupacional / Complementar	Periodicidade	ADM	PER	DEM	RT	MF	Sexo	Exig.
Acuidade visual (SNELLEN)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Audiometria tonal	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletrocardiograma (ECG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Eletroencefalograma (EEG)	anual	X	X	X	X	X	A	O
Exame médico	anual	X	X	X	X	X	A	O
Glicemia em jejum	anual	X	X	X	X	X	A	O
Hemograma completo	anual	X	X	X	X	X	A	O

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA I
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
PARÂMETROS PARA MONITORAÇÃO DAS EXPOSIÇÕES À RISCOS OCUPACIONAIS

Dominion Instalações e Montagens do Brasil LTDA

Legenda F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A/M: Acidentes Mecânicos SRE: Sem Riscos Específicos | GHE: Grupo Homogêneo de Exposição | Exigência: O: Obrigatório S: Sugerido
ADM: Admissional PER: Periódico DEM: Demissional RT: Retorno ao Trabalho MF: Mudança de Função | Sexo M: Masculino F: Feminino A: Ambos

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br



PCMSO - TABELA II
PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS POR SETOR

Página 1 de 1

DOMINION INSTALAÇÕES E MONTAGENS DO BRASIL LTDA

Legenda: F: Físico Q: Químico B: Biológico E: Ergonômico A: Acidentes M: Mecânico GHE: Grupo Homogêneo de Exposição

Rua dos Vianas, 1440 - Vila Baeta Neves - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09760510

Tel: 1141215979 - Email: setrab@setrab.com.br - Site: www.setrab.com.br