


| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 1 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------|-----------------|
| DATA DE AVALIAÇÃO INICIAL: | 29/04/2011 | DATA ÚLTIMA REVISÃO: | 19/04/2021 | REALIZADO POR: | Raquel Carvalho |
|-----------------------------------|------------|-----------------------------|------------|-----------------------|-----------------|

ATIVIDADE PROFISSIONAL


| | | | |
|-------------------|-----------------------------|--------------------|-----------|
| Posto de Trabalho | INSPETOR - Elevadores | Tipo de Actividade | Técnicos |
| Local de Trabalho | LOCAL e território nacional | Tipo de Serviço | Inspeções |

1 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE


- Deslocações em veículos
- Entrada, saída e movimentação em instalações de terceiros / clientes
- Realização de inspeções, periódicas, extraordinárias ou reinspeções em:
 - Ascensores elétricos
 - Ascensores hidráulicos
 - Escadas mecânicas e tapetes rolantes
 - Monta-cargas elétricos e hidráulicos
- Elaboração de relatórios

2 EQUIPAMENTOS DE TRABALHO

Multímetro, Mega ohmímetro, pinça amperimétrica, Taquímetro, Cronómetro, Luxímetro, Paquímetro, Fita Métrica, Lanterna, Ipad.


| | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 2 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| 3 CONDIÇÕES DE TRABALHO | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 3.1 SEGURANÇA | | | 3.2 AMBIENTE | | |
| Acesso a embarcações | <input type="checkbox"/> | Portas e saídas | <input checked="" type="checkbox"/> | Condições climatéricas extremas (calor / frio) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acidentes Graves | <input checked="" type="checkbox"/> | Pressão (ambiente hiper ou hipobárico) | <input type="checkbox"/> | Contaminantes biológicos - Sars-CoV 2 (grupo 4) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ambiente térmico (temperatura / humidade) | <input checked="" type="checkbox"/> | Próprios da instalação | <input checked="" type="checkbox"/> | Fumos/névoas | <input type="checkbox"/> |
| Armazenamento de materiais | <input type="checkbox"/> | Proximidade de linhas elétricas média / alta tensão | <input type="checkbox"/> | Gases/vapores | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Atmosferas explosivas (ATEX) | <input type="checkbox"/> | Quedas - ao mesmo e diferente nível | <input checked="" type="checkbox"/> | Poeiras | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Campos eletromagnéticos | <input checked="" type="checkbox"/> | Quedas - em altura | <input checked="" type="checkbox"/> | Radiação ionizante (raios -X ou gamma) | <input type="checkbox"/> |
| Eletricidade alta-tensão | <input type="checkbox"/> | Sinalização de segurança | <input type="checkbox"/> | Radiação não ionizante ótica (IV/ UV/ laser) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Eletricidade baixa-tensão | <input checked="" type="checkbox"/> | Trabalhos na via pública | <input type="checkbox"/> | Radiação não ionizante RF / elétrica | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Equipamentos sob pressão | <input checked="" type="checkbox"/> | Veículos | <input checked="" type="checkbox"/> | Ruído | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Escadas/escadotes (Acesso a armários e estantes) | <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO | | Salpicos, projeções | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Espaços confinados | <input checked="" type="checkbox"/> | Carga mental | <input checked="" type="checkbox"/> | Substâncias inflamáveis | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Espaços e superfícies de trabalho | <input checked="" type="checkbox"/> | Comunicação - relações interpessoais | <input checked="" type="checkbox"/> | Substâncias tóxicas ou corrosivas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Explosões | <input checked="" type="checkbox"/> | Definição de funções | <input checked="" type="checkbox"/> | Vibração | <input type="checkbox"/> |
| Ferramentas e Equipamentos de trabalho | <input checked="" type="checkbox"/> | Disponibilidade horária (turnos) | <input checked="" type="checkbox"/> | 3.4 ERGONÓMICOS | |
| Incêndios | <input checked="" type="checkbox"/> | Ordem e limpeza | <input checked="" type="checkbox"/> | Carga física (posturas, movimentos repetitivos) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Máquinas e equipamentos | <input checked="" type="checkbox"/> | Ritmos intensos de trabalho | <input checked="" type="checkbox"/> | Equipamentos dotados de visor | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Máquinas e equipamentos de elevação | <input type="checkbox"/> | Rotação do posto de trabalho | <input type="checkbox"/> | Iluminação | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Outros (<i>especificar</i>) <i>Ex: estaleiros</i> | <input type="checkbox"/> | Supervisão - participação | <input type="checkbox"/> | Movimentação manual de cargas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Teletrabalho | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 3 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| 4 TIPO DE INSTALAÇÃO | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Abastecimento de combustível | <input type="checkbox"/> | Industrial | <input checked="" type="checkbox"/> | Unidades de saúde (hospitais, clínicas, centros de saúde, etc) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A bordo de navios ao largo - <i>offshore</i> | <input type="checkbox"/> | Laboratórios | <input type="checkbox"/> | Lares de idosos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| A bordo de navios atracados - <i>onshore</i> | <input type="checkbox"/> | Linhas ferroviárias | <input type="checkbox"/> | Parque eólico | <input type="checkbox"/> |
| Armazém logístico | <input type="checkbox"/> | Linhas rodoviárias | <input type="checkbox"/> | Pontes, viadutos, túneis | <input type="checkbox"/> |
| Edifícios (escritórios / habitacionais/ comerciais) | <input checked="" type="checkbox"/> | Minas | <input type="checkbox"/> | Torres telecomunicações | <input type="checkbox"/> |
| Estaleiros | <input checked="" type="checkbox"/> | Parque de estacionamento | <input checked="" type="checkbox"/> | Terminais marítimos | <input type="checkbox"/> |
| Gasodutos | <input type="checkbox"/> | Pedreiras | <input type="checkbox"/> | Via pública | <input type="checkbox"/> |
| Fundações | <input type="checkbox"/> | Redes e Ramais de distribuição | <input type="checkbox"/> | Outro (<i>especificar</i>) | <input type="checkbox"/> |

| 5 MEDIDAS DE PROTEÇÃO COLETIVA | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Andaime e redes anti queda | | Meios manuais para o transporte de cargas | | Sinalização de Segurança | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Guarda-corpos, passadiços e escadas | <input checked="" type="checkbox"/> | Ordem e limpeza | <input checked="" type="checkbox"/> | Detetores de fumos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Barreiras de proteção térmica | | Sistema de ventilação e exaustão | | Sistema de extração fumos / gases / poeiras | |
| Barreiras de proteção acústicas | | Extintores hidrantes e mangueiras de combate a incêndio | <input checked="" type="checkbox"/> | Sistema de deteção de incêndio | |
| Caixa de 1º Socorros. | | Proteção contra projeções | <input checked="" type="checkbox"/> | Tampa/capa de proteção de motores ou peças em contínuo movimento | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Chuveiro e Lava-olho | | Proteção contra ruídos (isolantes acústicos) e vibrações | | | |
| Delimitação de zonas de trabalho | <input checked="" type="checkbox"/> | Proteção de circuitos e equipamentos elétricos. | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| As medidas de proteção coletiva são as existentes nas instalações do cliente. Devem ser cumpridas as Regras de Segurança das instalações, seleccionar a opção disponível: | | | | | |
| Regras de Segurança (Folheto / flyer) | | Plano de segurança e saúde (PSS) | | | |
| Indução de segurança | | Outro (especifique) | | Não aplicável | |


| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 4 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

6 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Arnês anti-queda c/ absorvedor de energia | <input checked="" type="checkbox"/> | Filtros - máscara (<i>especificar</i>) | <input type="checkbox"/> | Óculos de proteção panorâmicos (googles) | <input type="checkbox"/> |
| Bata antiestática (ESD) | <input type="checkbox"/> | Filtros- ½ máscara (<i>especificar</i>) | <input type="checkbox"/> | Óculos de segurança | <input type="checkbox"/> |
| Boné anti-choque | <input checked="" type="checkbox"/> | Linha de vida - retrátil | <input type="checkbox"/> | Óculos de segurança - com proteção lateral | <input type="checkbox"/> |
| Calçado de segurança antiderrapante | <input checked="" type="checkbox"/> | Luvas anti-corte | <input type="checkbox"/> | Fato proteção química - tipo 5/6 | <input type="checkbox"/> |
| Capacete industrial | <input type="checkbox"/> | Luvas dielétricas - baixa tensão (< 2500 V) | <input type="checkbox"/> | Protetores auditivos | <input type="checkbox"/> |
| Colete alta visibilidade | <input checked="" type="checkbox"/> | Luvas proteção mecânica | <input checked="" type="checkbox"/> | Parka | <input type="checkbox"/> |
| Colete salva-vidas | <input type="checkbox"/> | Luvas proteção química | <input type="checkbox"/> | Parka anti-ignífuga | <input type="checkbox"/> |
| Detetor individual de deteção de gases portátil | <input type="checkbox"/> | Luvas proteção térmica | <input type="checkbox"/> | Roupa de trabalho - Colete multibolsos | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dosímetro | <input type="checkbox"/> | Máscara autofiltrante (FFP1 / 2 ou 3) | <input type="checkbox"/> | Roupa de chuva | <input type="checkbox"/> |
| Fato Macaco | <input type="checkbox"/> | Máscara completa | <input type="checkbox"/> | Semi-máscara (½) | <input type="checkbox"/> |
| Fato Macaco anti-ignífugo, antiestático | <input type="checkbox"/> | Máscara frontal contra arco elétrico | <input type="checkbox"/> | Outro (<i>especificar</i>) - Máscara de proteção autofiltrante FFP2 (KN95 ou similar) | <input checked="" type="checkbox"/> |


7 TRABALHADORES QUE NÃO PODEM REALIZAR ESTA ATIVIDADE









Mulheres grávidas/ou lactantes. Menores de 18 anos. Deficientes. Indivíduos com vertigens. Sem Ficha de Aptidão Médica. Inspetor de EIIE (Entidade Inspetora de Instalações de Elevação) não reconhecido pela DGEG.

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 5 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| 8 FORMAÇÃO- SEGURANÇA | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| BV Regras Capitais de Segurança | <input checked="" type="checkbox"/> | Riscos Elétricos | <input checked="" type="checkbox"/> | Atmosfera Explosiva | <input type="checkbox"/> | Movimentação Manual de Cargas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 Min para a minha Segurança | <input checked="" type="checkbox"/> | Riscos Físicos | <input checked="" type="checkbox"/> | Equipamentos sob pressão | <input type="checkbox"/> | Transporte de Mercadorias Perigosas | <input type="checkbox"/> |
| Medidas de Segurança e Emergência nas instalações | <input type="checkbox"/> | Riscos Químicos | <input type="checkbox"/> | Espaços Confinados | <input type="checkbox"/> | Combate a incêndio | <input type="checkbox"/> |
| Código de Ética – Bureau Veritas | <input checked="" type="checkbox"/> | Riscos Biológicos | <input type="checkbox"/> | Prevenção de Acidentes Graves (Seveso) | | Primeiros Socorros | <input type="checkbox"/> |
| Condução Segura | <input checked="" type="checkbox"/> | Riscos Ergonómicos | <input checked="" type="checkbox"/> | Trabalhos em Altura | <input checked="" type="checkbox"/> | Covid - 19 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Riscos Psicossociais | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |

| 9 OUTRAS MEDIDAS OBSERVAÇÕES |
|---|
| <p>Cumprir as normas de segurança das instalações.</p> <p>Verificar e respeitar a sinalética de segurança no interior das instalações.</p> <p>No caso de instalações industriais, deve ser acompanhado por responsável local.</p> <p>Sinalizar o elevador com a indicação “Elevador fora de serviço devido a trabalhos”</p> <p>Efetuar a Inspeção na presença da Empresa de Manutenção de Instalações de elevação (EMIE).</p> <p>Seguir o procedimento CIF-PT-IND-LPP-INS-010.</p> <p>Cumprir com as regras descritas no BV - PLANO DE CONTINGÊNCIA: CORONAVÍRUS / COVID-19 em vigor.</p> |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 6 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| 10 AVALIAÇÃO DE RISCO | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---------------|--|---|---|----------------|
| Actividade | Perigo | | Dano | S | P | Risco Inicial | Medidas de Controlo | S | P | Risco Residual |
| Deslocação - via rodoviária |  | Acidente de viação | Atropelamento / Danos materiais / Lesões / Morte | 4 | 2 | 8 | Use o cinto de segurança. Não use drogas ilegais ou álcool. Não se distraia ao conduzir. Efetuar o 2 min para a minha condução segura . Respeitar o código da estrada. Não utilizar telemóvel enquanto conduz. Em viagens longas, efetuar paragens a cada 2 horas. Manutenção periódica das viaturas e assegurar que possui seguro automóvel. Formação em Condução Segura. | 2 | 2 | 4 |
| Deslocação - interior das instalações do cliente |  | Quedas ao mesmo nível / tropeços / escorregões | Entorses / Contusão / Fraturas | 3 | 3 | 9 | Caminhar com precaução, observando os desníveis e obstáculos do piso. Manter em todo o momento níveis adequados de ordem e limpeza. Evitar zonas escorregadias, molhadas ou húmidas. Evitar zonas onde existam materiais cortantes ou pontiagudos. | 3 | 1 | 3 |
| Inspeções - elevadores |  | Acesso de pessoas não autorizadas | Vários | 3 | 4 | 12 | Antes do início das atividades assegurar a colocação de sinalética de Segurança de "Proibição de acesso de pessoas não autorizadas", na porta de patamar do piso principal pela Empresa de Manutenção de Instalações de Elevação.  | 3 | 1 | 3 |
| Acesso ao poço |   | Esmagamento | Lesões/ Fraturas / Entorses / Morte | 4 | 4 | 16 | <u>Acesso ao poço</u> Garantir que o elevador está imobilizado e sinalizado a restrição de acesso. Efetuar a verificação de 2 seguranças de forma independente a) Interruptor de paragem no poço "STOP" b) Funcionamento do contacto elétrico da porta de acesso ao poço Garantir de que dispõe de um espaço de refúgio mínimo de 50 cm . | 4 | 1 | 4 |
| Operações na casa das máquinas/ Acesso à casa de rodas |  | Entalamento | Traumatismo interno / Comoção | 3 | 3 | 9 | <u>Operação na casa da máquinas</u> Desligar o interruptor geral , para efetuar trabalhos no comando, máquina e limitador de velocidades. <u>Operação na casa de rodas</u> A fim de evitar compressão por ou entre objetos verifique as rodas estão totalmente imobilizadas quando acede à casa de rodas. Mantenha-se afastado de partes de máquinas em movimento (roda de tração, roda de desvio, volante de inércia, limitador de velocidade, cabos, etc). | 2 | 1 | 2 |
| Operações na Casa |  | Quedas a diferentes níveis | Lesões/ Fraturas / Entorses / Morte | 4 | 3 | 12 | Caminhar com precaução, observando os desníveis e obstáculos do solo. | 4 | 1 | 4 |





INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

| | |
|---------------|--|
| Página: | 7 de 11 |
| Emissão: | HSE Coordinator |
| Participação: | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |


| | |
|-----------|--|
| Entidade: | BUREAU VERITAS RINAVE |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO |





10 AVALIAÇÃO DE RISCO


| Actividade | Perigo | Dano | S | P | Risco Inicial | Medidas de Controlo | S | P | Risco Residual | |
|---|---|-----------------|---|---|---------------|---|--|---|----------------|---|
| | | | | | | | | | | |
| das Máquinas Acesso à casa das rodas Acesso ao poço | | | | | | <p>Verificar o estado do pavimento, se estiver em mau estado, apresentar pouca resistência, ou outro, utilize a sua autoridade de parar o trabalho "Stop Work Authority", e não aceda ao local até que estejam reunidas as condições de acesso seguro.</p> <p>Evitar zonas escorregadias, molhadas ou húmidas.</p> <p>Assegure-se de que possui equipamento de proteção coletiva (corrimões, guarda-corpos, plataforma ou rede de segurança).</p> <p>Nos acessos com escadas fixas e/ou móveis mantenha sempre 3 pontos de contacto (2 mãos e pés) de forma a evitar quedas.</p> <p>Manter as mãos livres de objetos, utilizar mochila para transportar bens</p> <p>Não aceder aos lugares onde não exista visibilidade e um bom nível de iluminação, nas zonas com pouca iluminação deverá ter uma lanterna ou solicitar a mesma ao responsável das instalações</p> <p>Manter em todos os momentos níveis adequados de ordem e limpeza.</p> <p>Acéder equipado com EPI adequado (capacete, calçado de segurança antiderrapante).</p> <p><u>Acesso ao poço</u></p> <p>Antes de aceder ao poço garanta a iluminação do local.</p> <p>Verificar que não existe água ou líquido no pavimento do poço.</p> <p>Acéder através de escadas fixas ou móveis e verificar previamente a sua fixação. Nunca saltar para o poço e/ou agarrar aos cabos ou à arcada da cabina. Sentar-se no patamar do piso com as pernas penduradas na caixa, apoiar as mãos no patamar e descer em segurança ao poço. Para sair do poço proceder de forma inversa.</p> | | | | |
| Acesso casa das máquinas / |  | Choque elétrico | Queimaduras / Lesões em órgãos internos / Arritmia cardíaca | 3 | 2 | 6 | Utilizar ferramentas isoladas na verificação da corrente elétrica. Garantir que a corrente elétrica está desligada. Não se aproxime de partes que possam estar em tensão elétrica. EPI: Utilizar calçado de segurança eletricamente isolante. Se necessário | 3 | 1 | 3 |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 8 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |


| 10 AVALIAÇÃO DE RISCO | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---------------|--|---|---|----------------|---|
| Actividade | Perigo | Dano | S | P | Risco Inicial | Medidas de Controlo | S | P | Risco Residual | |
| poço / teto da cabina | | / Paragem respiratória | | | | efetuar alguma verificação elétrica, utilizar luvas dielétricas. <u>Casa das máquinas</u> Qualquer atividade deve ser realizada com a máquina parada, separada das suas fontes de energia. | | | | |
| Operações na casa das máquinas / Acesso ao poço / Acesso ao teto da cabina |  | Cortes por objetos ou ferramentas | Lesões por corte / laceração / ferida aberta / amputação | 3 | 3 | 9 | Mantenha-se atento a cortantes, arestas vivas, cabos, ou outros objetos. Evitar zonas onde existam materiais cortantes ou pontiagudos. Manipular os materiais, equipamentos e ferramentas com precaução. Utilizar os materiais, ferramentas, equipamentos para o fim a que se destinam. Garantir antes da realização dos trabalhos, o bom estado e funcionamento dos equipamentos de trabalho. Manter em bom estado de conservação os equipamentos de trabalho e guardá-los após a utilização. Utilizar-boné de segurança, calçado de segurança e luvas anti corte no manuseamento de ferramentas. <u>Acesso ao teto da cabina</u> Na deslocação em revisão no teto da cabina, nunca colocar o corpo para fora dos limites da cabina, evitar riscos de cortes por elementos fixos (cabos, suportes, operadores de porta, etc) ou elementos móveis (contrapeso, outros ascensores na mesma caixa, etc) | 3 | 1 | 3 |
| Acesso à casa de rodas / Acesso ao poço/ Acesso à cabina |  | Queda de objetos em manipulação/ queda de objetos desprendidos | Fraturas / Cortes / Golpes/ Lesões oculares por projeção de fragmentos ou de partículas | 3 | 3 | 9 | Não transportar ferramentas e/ou materiais nas mãos enquanto caminha, utilizar mochila adequada. Observar o estado geral da instalação. Garantir que a cabina está bem fixa, em boas condições e as paredes do poço não apresentam partes salientes ou objetos que possam cair . Utilizar boné de segurança, calçado de segurança- | 3 | 1 | 3 |
| Acesso à casa das máquinas |  | Quedas em altura | Lesões/ Fraturas / Entorses / Morte | 4 | 3 | 12 | Não aceder se não estiverem reunidas as condições de segurança (piso em mau estado) Deve estar equipada com corrimão, com guarda corpos de 90 cm e uma resistência mínima de 150 kg por metro linear. Garantir que a rede elétrica está desligada. | 3 | 1 | 3 |
| Acesso ao teto da cabina |  | Quedas em altura | Lesões/ Fraturas / Entorses / Morte | 4 | 4 | 16 | Verifique as condições da instalação, efetue o 2 Min para a minha Segurança . Antes de aceder ao topo da cabina assegurar-se de bloquear o movimento do elevador, efetuar a verificação de 2 seguranças de forma independente e colocar em STOP. Qualquer atividade deve ser realizada com o ascensor em revisão. | 4 | 1 | 4 |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 9 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

| 10 AVALIAÇÃO DE RISCO | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------------------|---|---|---------------|---|--|---|----------------|---|
| Actividade | Perigo | Dano | S | P | Risco Inicial | Medidas de Controlo | S | P | Risco Residual | |
| | | | | | | Se não estiverem reunidas as condições de segurança, utilize a sua autoridade de parar o trabalho "Stop Work Authority" . Aceder com a utilização de arnés anti-queda com linha de vida ou elemento de amarração com amortecedor de energia ancorado ao topo da cabina, caso a folga entre o teto da cabina e a parede da caixa seja superior a 30 cm e não exista balaustrada de proteção. | | | | |
| Trabalhos no poço / cabina |  | Queda de objetos ou materiais | Fraturas / Cortes / Golpes/ Lesões oculares por projeção de fragmentos ou de partículas | 3 | 3 | 9 | Utilizar os materiais, ferramentas, equipamentos para o fim a que se destinam. Garantir antes da realização dos trabalhos, o bom estado e funcionamento dos equipamentos de trabalho. Manter em bom estado de conservação os equipamentos de trabalho e guardá-los após a utilização. Manter ordem e arrumação Não transportar ferramentas e/ou materiais nas mãos enquanto caminha, utilizar mochila ou cinto porta-ferramentas. Utilizar boné de segurança, calçado de segurança. Utilizar sempre e luvas para manuseamento de ferramentas. | 3 | 1 | 3 |
| Acesso à caixa do elevador |  | Choques contra objetos imóveis | Lesões superficiais / contusão | 2 | 3 | 6 | Observar o estado de equipamentos, acessos e estruturas Verificar a sinalização de acesso restrito Observar as partes salientes da caixa do elevador para evitar choques e golpes contra estas Utilizar-boné de segurança | 2 | 1 | 2 |
| Casa das máquinas |  | Choque contra objetos móveis | Lesões superficiais / contusão / Traumatismos | 2 | 3 | 6 | Todos os trabalhos devem ser realizados com a máquina parada. Qualquer atividade que se tenha de realizar com a máquina em funcionamento deve ser efetuado e distanciado da mesma. Não colocar fora de funcionamento sistemas de segurança e/ou resguardos de máquinas. Não utilizar elementos que podem ficar presos (trapos, cintos, etc). Vestir roupa ajustada, cabelo apanhado, não usar anéis, relógios ou pulseiras. | 2 | 1 | 2 |
| Elaboração de relatórios |  | Equipamentos dotados de visor | Lesões oculares / lesões músculo-esqueléticas | 3 | 3 | 9 | Mantenha uma distância de superior a 40 cm em relação ao monitor. Evite reflexos ou encadeamentos. A parte superior do ecrã deve estar ao nível dos olhos. Apoie as costas, apoiando corretamente a zona lombar. Ajuste a altura da cadeira para que as pernas formem um ângulo de 90°. Apoie os antebraços na mesa. Para que os pulsos estejam alinhados, permitindo um ângulo superior a 15°. Coloque os objetos de que necessita próximo do seu alcance. Os pés devem permanecer no chão. Se não for possível, após ajustar a cadeira utilize um repouso para os pés. Mantenha o espaço debaixo da mesa livre, para ter mais comodidade. | 3 | 1 | 3 |


| | | | | |
|---|---|--|--|--|
|  BUREAU VERITAS | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 10 de 11 |
| | Entidade | | BUREAU VERITAS RINAVE | |
| | Refª: | | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | | | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |

| Categoria de Risco | | PROBABILIDADE | | | | Nível de risco |
|--------------------|------------------|------------------|------------|----------|----------------|--------------------|
| | | Muito improvável | Improvável | Provável | Muito provável | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| GRAVIDADE | Baixa 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1-2 Trivial |
| | Média 2 | 2 | 4 | 6 | 8 | 3-4 Aceitável |
| | Grave 3 | 3 | 6 | 9 | 12 | 6-9 Moderado |
| | Muito grave 4 | 4 | 8 | 12 | 16 | > 9 Intolerável |

| 10 AVALIAÇÃO DE RISCO | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|------------------------|-------------------------------------|---|---|---------------|--|---|---|----------------|
| Actividade | Perigo | | Dano | S | P | Risco Inicial | Medidas de Controlo | S | P | Risco Residual |
| Inspeção - Elevadores |  | Biológicos - Sars CoV2 | Infeções / Surto / Pandemia / Morte | 4 | 2 | 8 | Assegurar o cumprimento do Plano de Contigência . Formação Covid 19- serviços técnicos. Que contém as formas de mitigação do risco. Evite tocar somente nas superfícies que necessite. Respeitar a etiqueta respiratória, manter a distância física, higienizar as mãos com frequência, utilizar máscara de proteção. Trabalhos efetuados em instalações de unidade de saúde (hospitais, clínicas, centros de saúde, etc) ou lares de idosos utilizar fato descartável, luvas descartáveis e cobrir sapatos. | 4 | 1 | 4 |

Declaro que li, entendi e que me foi explicado o conteúdo deste documento e comprometo-me a adotar as medidas preventivas preconizadas durante a execução dos trabalhos. Caso detete alguma anomalia comunicarei de imediato ao N+1.

Em caso de perigo grave ou iminente suspenderei de imediato o trabalho.

| | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------------|--|
|  | INFORMAÇÃO DE RISCOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL | | Página: | 11 de 11 |
| | | | Emissão: | HSE Coordinator |
| | Entidade | BUREAU VERITAS RINAVE | Participação | Diretor Técnico de Elevadores Coordenador de Atividade - Elevadores |
| Refª: | 6-SGR-FAR - INSPEÇÃO DE ASCENSORES E APARELHOS DE ELEVAÇÃO | | | |

DECLARAÇÃO

Declaro que recebi a presente Avaliação de Riscos e que terei sempre em conta a informação nela contida na realização das minhas atividades profissionais.

Recebi:
(assinatura)

Nome completo: _____

Data: ____/____/____