|  |  |
| --- | --- |
| Código | PS – MAUA – QSMS32 – DG01 |
| Data | 07/08/2020 |
| Status da Revisão | Rev.00 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **image002** | | | | **ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO (APR)** | | | | | | | | | | | | | **PT N°** | | |  | | | |
| **APR N°** | | |  | | | |
| **DATA** | | |  | | | |
| **PÁGINA** | | |  | | | |
| **ATIVIDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **PROJETO** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **DESCRITIVO DA OPERAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local** |  | | | | | | | | | | | | **Dias** | | **Início** |  | | | **Termino** | |  | | |
| **Funções Envolvidas** | **Nome** | | | | | **Função** | | **Rubrica** | | | | | **Horários** | | **Início** |  | | | **Termino** | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | **Equipamentos Envolvidos** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | | **Produtos Químicos Utilizados** | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **Tarefas** | | **Perigo / Aspecto** | | | **Dano / Impacto** | | **Avaliação dos Riscos** | | | | | **Recomendações de SMS**  Determinação de Controles e Ações de Bloqueio | | | | | | | | | | **Responsável** |
| **S** | | **P** | | **GR** |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | |  |
| **NOTAS:** | | | A APR possui validade máxima de 7 (sete) dias. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Esta APR NÃO substitui nem cancela a exigência de PT. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| É de responsabilidade do supervisor da atividade, garantir as condições adequadas para a execução da operação e, informar ao SMS qualquer alteração necessária nesta APR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Para contato com as equipes de socorro (Segurança e Medicina do Trabalho), poderão ser utilizados os seguintes recursos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rádio UHF** | | | | **Telefone Emergência** | | | | | | **Celular Enfermaria** | | | | **Telefone Guarda Patrimonial** | | | | **Telefone Eng. Segurança** | | | | | |
| **Canal 9** | | | | **Ramal 55** | | | | | | **(21)78901824** | | | | **Ramal 22** | | | | **Ramais 8109 ou 8271** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **MATRÍCULA** | **FUNÇÃO** | **SETOR** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |