



Prefeitura Municipal da

Estância Turística de

Paraguaçu Paulista

Estado de São Paulo

Resposta do Executivo 57/2023

Protocolo 36033 Envio em 24/03/2023 09:16:29

OFÍCIO Nº 0178/2023-GAP

Paraguaçu Paulista-SP, 22 de março de 2023.

A Sua Excelência o Senhor
Paulo Roberto Pereira
Presidente da Câmara Municipal
Rua Guerino Mateus, 205, Jardim Paulista
19703-060 Paraguaçu Paulista-SP

Assunto: Requerimento nº 048/2023-SO, de autoria do Vereador Ricardo Rio Menezes Villarino.

Senhor Presidente:

Em atenção ao requerimento supracitado, que solicita informações referentes aos casos de dengue no município e as medidas preventivas que estão sendo adotadas pelo poder público, de acordo com o Departamento Municipal de Saúde, em relação aos questionamentos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7.1, 7.2 e 7.3, as respostas constam no Ofício nº 121/2023-DESA, cuja cópia segue anexa.

Certos da atenção de Vossa Excelência, apresentamos nossos protestos de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente.

ANTONIO TAKASHI SASADA (ANTIAN)
Prefeito

ATS/LTJ/ETNN/lffs
OF



**Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento de Saúde
Estado de São Paulo**

OFÍCIO Nº 121/2023 - DESA

Paraguaçu Paulista, 21 de março de 2023.

Ao Exmo. Sr.

Antônio Takashi Sasada

Prefeito Municipal

E-mail: antianprefeito@eparaguacu.sp.gov.br

Em resposta ao requerimento de sessão 48/2023 – protocolo 33849 feito pelo Vereador Ricardo Rio, segue resposta em anexo.

Sem mais,

Colocamo-nos à disposição para quaisquer outras informações e subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento Municipal de Saúde

ETNN/jmr
OF

Rua Maria Paula Gambier Costa, 819 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Cep: 19.700-021 Fone/Fax: (18) 3361-9910 E-mail: secretariasaudade@eparaguacu.sp.gov.br



**Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento de Saúde
Vigilância em Saúde**

Rua Caramuru, 287 – Centro – Paraguaçu Paulista - SP – Fone/Fax 18 – 3361-9107
E-mail: visa@eparaguacu.sp.gov.br

MEMORANDO Nº 22/2023 – VS/VISA

Paraguaçu Paulista, 16 de março de 2023.

Ilmo. Sr.
Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento de Saúde

Assunto: resposta a requerimento sessão 48/2023 – protocolo 33849

Ilmo. Sr.

Em resposta a requerimento sessão 48/2023 – protocolo 33849, feito pelo vereador Ricardo Rio Menezes Villarino, que requer ao Sr. Prefeito informações referentes só casos de dengue no município e as medidas preventivas que estão sendo adotadas pelo poder público, esta Vigilância em Saúde tem a informar:

1 – 2.386 casos positivos

2 – Notificados – 157

Positivos – 14

Descartados – 84

Aguardando resultado – 59

Dados até semana epidemiológica 10

3 – As ações do Departamento de Saúde para controle da proliferação do *Aedes aegypti* não cessam no decorrer do ano. As ações educativas e de controle de criadouros foram intensificadas, através das visitas domiciliares dos Agentes de Combate a Endemias e Agentes Comunitários de Saúde;

X
Jaqueline Menezes Rok
RG. 25.498.308-X
Departamento de Saúde
Recebido
20/03/23



**Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Departamento de Saúde
Vigilância em Saúde**

Rua Caramuru, 287 – Centro – Paraguaçu Paulista - SP – Fone/Fax 18 – 3361-9107
E-mail: visa@eparaguacu.sp.gov.br

4 – Não há medicamento específico para tratamento de dengue. É realizado tratamento sintomático, como, por exemplo, tratamento de dor e febre. Os medicamentos são prescritos a critério médico;

5 – A porta de entrada para atendimento de pacientes suspeitos de dengue é feito nas Unidades de Saúde (preferencialmente) e Pronto Atendimento da Santa Casa. Os pacientes são acompanhados quanto a evolução dos sintomas da doença e monitorados pelas equipes de Saúde. A sorologia para confirmação da doença só pode ser feita a partir do sétimo dia, quando paciente é orientado a colher sorologia para confirmação do caso

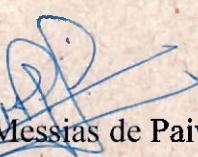
6 – A sorologia de dengue pode ser realizada pelo Instituto Adolfo Lutz, ou, em laboratório cuja cotação de preço desse exame no ano de 2022 apresentou menor valor financeiro. O hemograma dengue pode ser realizado em qualquer laboratório do município;

7.1 – As notas fiscais podem ser consultadas no portal da transparência, <http://sistemas.eparaguacu.sp.gov.br>, 6060/transparencia e 8079/transparencia acessando a aba despesas > despesas por fornecedor. Clicando em fornecedor é possível visualizar notas fiscais, datas e retenções de tributos.

7.2 – Segue anexo documento de comprovação de entrega de EPI.

7.3 – São fornecidos os EPI's conforme documentos anexo.

Atenciosamente,


Iraciana Messias de Paiva
Coordenadora da Vigilância Sanitária



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	maria José Gramari Scala	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Ciência Científica Endemias	
DEPARTAMENTO:		SETOR:

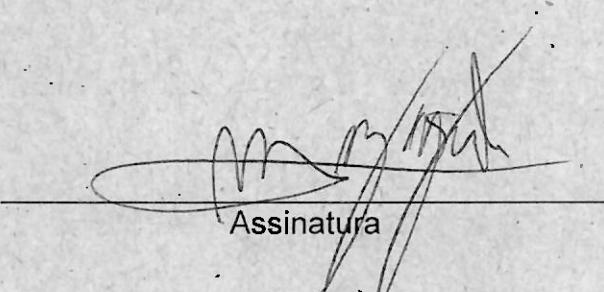
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

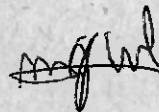
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de Março de 2022.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	1	CA:29321		25/03/2022

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 - Centro - Paraguaçu Paulista - SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>	1			25/03/
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	3	CA:11769		25/03
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	2	CA:2.973		25/03/
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758		
5	Botina de Segurança	1	CA:28491		25/03/
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Thelma Constança Isaias Braga	MATRÍCULA:	77350
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de combate à Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

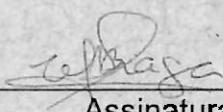
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb. EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	OK
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Sirley Ferreira de Aquino	MATRÍCULA:	82.794
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate às Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6 do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20

de 20

Sirley M. Aquino Costa
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	Suleyf A
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	1

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DÉ EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Daniel Soárez da Costa	MATRÍCULA:	75516
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate a Enfermidades		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

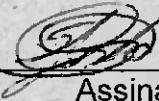
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 16 de MAIO de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	Dandur próx dia 03/05/22
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Márcia Alba da Silveira</i>	MATRÍCULA:	<i>77116</i>
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Aente de combate a endemias</i>		
DEPARTAMENTO:	<i>Saúde</i>	SETOR:	<i>Vigilância</i>

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 7 de março de 2022

Márcia Alba
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	<i>man</i>
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Luciana Lopes Pedroso</i>	MATRÍCULA:	<i>27061</i>
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Agente de combate às endemias</i>		
DEPARTAMENTO:	<i>Saúde</i>	SETOR:	<i>Vigilância</i>

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

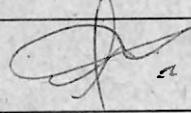
Paraguaçu Paulista, de _____ de 20____

Luciana Lopes Pedroso dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		24/03/2023 Envio 5

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidró-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental;</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança	1	CA:28491	
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Fernany Cassia Gomes Fernandes</i>	MATRÍCULA:	77483
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de combate a Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de *Junho* de 2022

Fernany Cassia Gomes Fernandes
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	<i>Formax CG Fernandes</i>
6	<p>Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES</p>		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Bilia Regina Mendes Gumbi	MATRÍCULA:	74905
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate à Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 7 de Março de 2022.

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb. EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramurú 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido. impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Arlite Souza Santos	MATRÍCULA:	73394
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Endemias	SETOR:	Vigilância
DEPARTAMENTO:	Saúde		

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de maio de 2022

Arlite J. Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repellente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758	
5	Botina de Segurança	1	CA:28491	07/03/2021
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 - Centro - Paraguaçu Paulista - SP.
Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Aline Cabral Dilva de Góes	MATRÍCULA:	76727
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância em Saúde

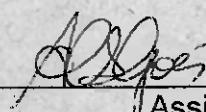
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de Março de 2022.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça		CA:29321		24/03/2023 Envio em 24/03/2023 09:16:29

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>		CA:11769	
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>		CA:2.973	
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	AlinePez 25/07/2021
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Marcos Danches de Oliveira	MATRÍCULA:	36218
CARGO/FUNÇÃO:	Aente de Tendemias		
DEPARTAMENTO:	Salud	SETOR:	Vigilância em Saúde

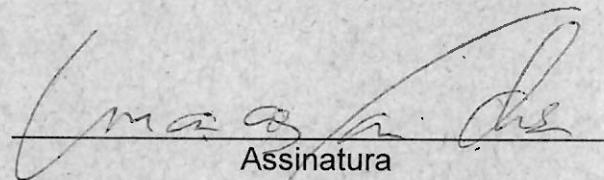
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

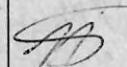
Paraguaçu Paulista, 9 de maio de 2022.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	01	CA:29321		29/03/2022

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	01	CA:11769	 09/03/2023
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	01	CA:2.973	 09/03/2023
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758	
5	Botina de Segurança	01	CA:28491	 09/03/2023
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Paulo dos Santos Batista	MATRÍCULA:	74161
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de combate a Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

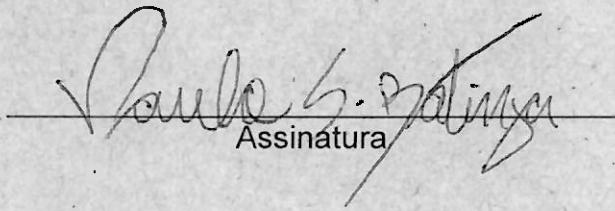
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

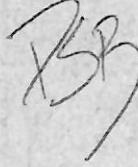
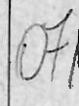
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

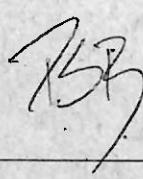
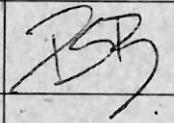
Paraguaçu Paulista, 07 de Maio de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	Q1	CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	02	CA:11769	 07/03/2023
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	01	CA:2.973	 07/03/2023
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança	01	CA:28491	 07/03/2023
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 - Centro - Paraguaçu Paulista - SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Jeferson Marcos Araújo da Oliveira	MATRÍCULA:	110318
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate a Endemias		
DEPARTAMENTO:	5º Distrito	SETOR:	Vigilância em Saúde

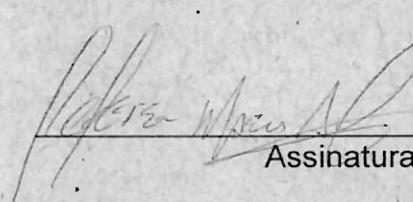
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

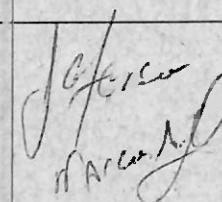
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de maio de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	1 conj	CA:29321	 Jeferson Marcos Araújo da Oliveira	22/03/2023

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 - Centro - Paraguaçu Paulista - SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	3 PARC	CA:11769	J. G. S. / 22/05/2021
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	J. G. S. / 11/05/2021	CA:2.973	J. G. S. / 22/05/2021
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758	
5	Botina de Segurança		CA:28491	J. G. S. / 22/05/2021
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Alessandro Ferreira Bezerra	MATRÍCULA:	133063-2
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate a Endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de maio de 2022.

Alessandro J. Bezerra
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	1	CA:29321	<u>Alessandro</u>	07/06/2022

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	2	CA:11769	Alessandro 07/03/2023
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	2	CA:2.973	Alessandro 07/03/2023
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>	1	CA:5758	Alessandro 07/03/2023
5	Botina de Segurança	1	CA:28491	Alessandro 07/03/2023
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES		CA:26749	



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Julio Cesar Donadelli	MATRÍCULA:	110329
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de combate a endemias		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Vigilância

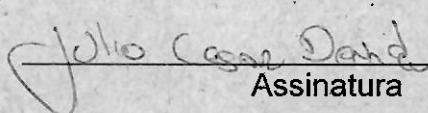
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6 do Ministério do Trabalho e Emprego.

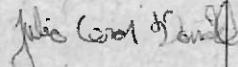
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 01 de maio de 2022.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente. O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça	1	CA:29321	 Julio Cesar Donadelli	22/03/2023

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

	<p>comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas.</p> <p>Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS</p> <p>Tecido: Hidro-repelente</p> <p>ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.</p>			
2	<p>- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS</p> <p>Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico</p>	02	CA:11769	Júlio Cesar Dandur 02/03
3	<p>Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face</p> <p>Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)</p>	01	CA:2.973	Júlio Cesar Dandur 02/03
4	<p>Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA</p>		CA:5758	
5	Botina de Segurança	01	CA:28491	Júlio Cesar Dandur 02/03
6	<p>Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTES</p>	03	CA:26749	Júlio Cesar Dandur 02/03

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
 Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Isaandro	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:		SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		

PARAGUAÇU PAULISTA, 23 DE MAIO DE 2022.

A QUEM POSSA INTERESSAR:

EU, LEANDRO MONTEIRO FERNANDES, SERVIDOR MUNICIPAL SOB A MATRÍCULA Nº124596, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, LOTADO NA BARRA FUNDA II, DEPARTAMENTO DE SAÚDE, VENHO ATRAVÉS DESTA, RELATAR QUE RECEBI UM PAR DE BOTINA DE SEGURANÇA DA EQUIPE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

DIANTE DESTE FATO, AGRADEÇO A ATENÇÃO E RECONHEÇO A IMPORTÂNCIA DO SERVIDOR USAR EPIs APROPRIADOS PARA ATUAR EM SUA FUNÇÃO. ENTRETANTO, DEVIDO A PROBLEMAS VASCULARES E ORTOPÉDICOS, UTILIZO TÊNIS ORTOPÉDICOS PARA REALIZAR MINHAS VISITAS DOMICILIARES DIÁRIAS, DE MANEIRA CONFORTÁVEL, QUE NÃO PREJUDIQUE A INTEGRIDADE DE MINHA SAÚDE.

DESDE JÁ, ME DISPONHO PARA MAIORES ESCLARECIMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAMES QUE COMPROVEM MEU PROBLEMA DE SAÚDE.

SEM MAIS

LEANDRO MONTEIRO FERNANDES



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Eustáquio Pereira da Silveira</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:	SETOR:	<i>Fronte de trabalho</i>

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, *27 de março* de 2022.

Eustáquio P. Silveira
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança	X	CA:28491		



FICHA DE CÔNTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Denise</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:		SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de maio de 2020.

Denise Garcia
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb. EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Claudia	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Agente Comunitário de Saúde	
DEPARTAMENTO:	SETOR:	

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 19 de maio de 20

Leizia Cláudia S. Bucena
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Talíana	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:		SETOR:

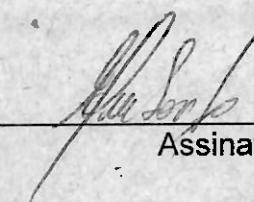
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Alessandro Delighti Fragnano	MATRÍCULA:	21156
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Combate às Endemias	SETOR:	
DEPARTAMENTO:	Saúde		

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	<p>Conjunto hidro repelente Vestimenta de corpo inteiro confeccionada em tecido 58% algodão, 42% poliéster, com tratamento hidrorrepelente.</p> <p>O Blusão de mangas longas possui mínima abertura na altura do peito e fechamento frontal por velcro. Capuz tipo árabe ajustado por cordão interno na barra do blusão. Calça</p>		CA:29321		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 - Centro - Paraguaçu Paulista - SP.
Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Eliane Regina Silviano Guedes</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:	SETOR:	

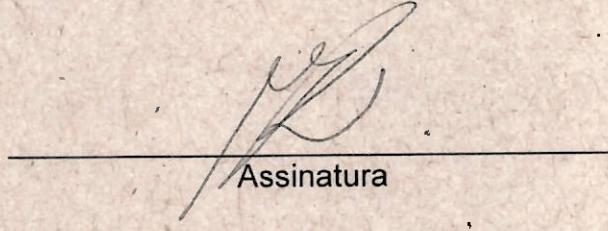
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 23 de maio de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		23/5/2022



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI.

NOME:	Mara	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:		SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

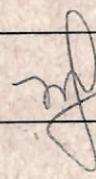
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de _____ de 20____


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		23/07/2023



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 23 de 05 de 2023

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		24-07-2021



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Aparecido	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:		
DEPARTAMENTO:		SETOR:

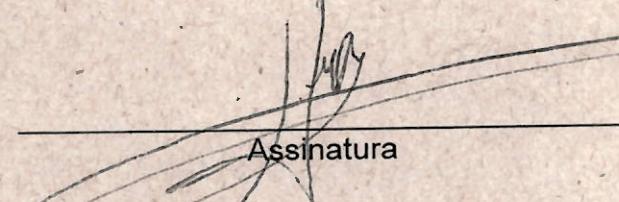
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

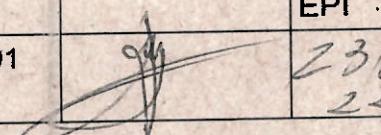
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista 23 de Maio de 2023


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb. EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		<u>23/05/2023</u>



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Tiago da Costa	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:		SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6 do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista; de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Silviano Cipó Júlio Fronza</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Agente comunitário de saúde</i>	
DEPARTAMENTO:	<i>Salúde</i>	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, *25 de maio* de 20

[Signature]
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança	01	CA:28491	<i>[Signature]</i>	<i>25/05/2023</i>



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Pedro Henrique de Souza Fernandes	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Agente Comunitário de Saúde	
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR: Unidade Fazenda

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 9 de março de 2022

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Denise de F. Roelinger	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 01 de maio de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Juanne da C. Oliveira Fuzamlo	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PÉLO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Gisele Cristina da fernandes	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:	Saude	SETOR:

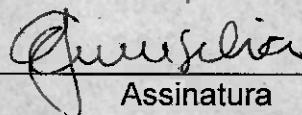
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 07 de maio de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME: <i>Giovane Andre dos Santos</i>	MATRÍCULA: 120707
CARGO/FUNÇÃO: ACS	
DEPARTAMENTO: Saúde	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 7 de Março de 2022.

Giovane Andre dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Mariete Alves dos Santos</i>	MATRÍCULA:	<i>109341</i>
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Agente Comunitário Saúde</i>		
DEPARTAMENTO:	<i>Saúde</i>	SETOR:	

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de _____ de 20____

Mariete Alves dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	João Pedro	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Agente de Infecção	
DEPARTAMENTO:	PMSP	SETOR: Vigilância Sanitária

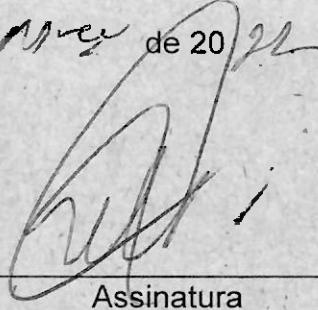
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs.

Paraguaçu Paulista, 07 de Maio de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Antônio Carlos de Lima</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	<i>ACG</i>	
DEPARTAMENTO:	<i>de Saúde</i>	SETOR: <i>ESF BF VII</i>

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 7 de *maio* de 2022.

Antônio Carlos de Lima
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Daniela Tavares Leivas de Jesus	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:

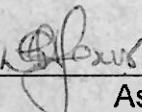
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6 do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, de _____ de 20____


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Deyse Andreatti Honório Moreira	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	
DEPARTAMENTO:		SETOR:

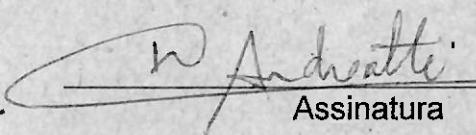
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 07 de março de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Helenice Ferreira	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Vigilante de Saúde	
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR: E.P.E/B.E/I

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 26 de Março de 2022.

Helenice Ferreira
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Silvana Apas de Fenzas</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Aes</i>	
DEPARTAMENTO:	<i>Saude</i>	SETOR: <i>3FT</i>

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, *25* de *janeiro* de *2022*

[Signature]
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Simone Cristina Gomellos	MATRÍCULA:	77283
CARGO/FUNÇÃO:	ACS	SETOR:	Panice
DEPARTAMENTO:			

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 07 de Maio de 2021.

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	<i>Ivetti Gobbi Cestana</i>	MATRÍCULA: 95984
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Agente Com de Saúde</i>	
DEPARTAMENTO:	<i>Saúde</i>	SETOR: DF 7

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 19 de maio de 2021.

Ivetti Gobbi Cestana
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Receb EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Marta Fabrício	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	Agente Comunitário de Saúde	
DEPARTAMENTO:	de Saúde	SETOR:

Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 14 de junho de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

TERMO DE RESPONSABILIDADE PELO GUARDA E USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI

NOME:	Emmanuel A.R. Donato	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	AGENCI CEMUNITÁRIA SAÚDE	
DEPARTAMENTO:	SAÚDE	SETOR:

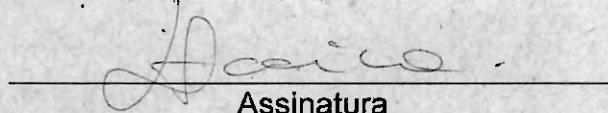
Declaro que:

- Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU PAULISTA Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme descrito abaixo, para uso exclusivo no local de trabalho, conforme regulamentação da Norma Regulamentadora nº 6, do Ministério do Trabalho e Emprego.

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 11 de Junho de 2022.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recepção EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		2023/06/06 10:29

Vigilância em Saúde - Rua Caramuru 287 – Centro – Paraguaçu Paulista – SP.
Fone: (18) 33619107

