



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 a disposição para quaisquer outras informações e subscrevemo-nos.

Atenciosamente,


Egydio Tonini Nogueira Neto
Diretor do Departamento Municipal de Saúde

ETNN/jmr
OF



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;

Jaqueline Menezes Roka
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

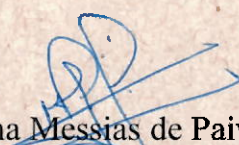
6 – A sorologia de dengue pode ser realizada pelo Instituto Adolfo Lutz, ou, em laboratório cuja cotação de preço desse exame no ano de 2022 apresentou menor valor financeiro. O hemograma dengue pode ser realizado em qualquer laboratório do município;

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: <u>Mário José Guimarães Scola</u>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente Combate Endemias</u>	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

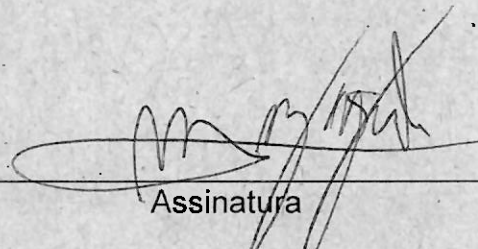
Declaro que:

- 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.

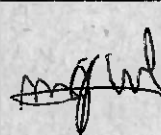
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

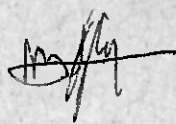
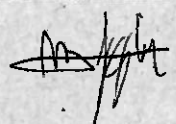
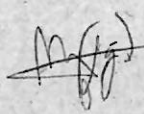
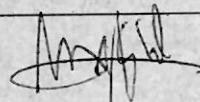
Declaro ainda ter recebido treinamento quanto ao uso, guarda e conservação dos EPIs

Paraguaçu Paulista, 25 de Março de 20 22.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.	1			25/09/
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico	3	CA:11769		25/03/
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)	2	CA:2.973		25/09/
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 ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Valéria Cristina Isaias Braga</i>	MATRÍCULA: <i>77350</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de combate de Endemias</i>	
DEPARTAMENTO: <i>Saúde</i>	SETOR: <i>Vigilância</i>

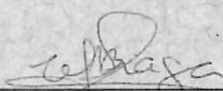
Declaro que:

- 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


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico		CA:11769		
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)		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	OK @	
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Sirley Ferreira de Aquino</i>	MATRÍCULA: <i>82.794</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Combate a Zoonoses</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

Sirley F. Aquino Costa
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico		CA:11769		
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)		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>Suley A.</i>	1
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Dandino José da Costa</i>	MATRÍCULA: <i>75516</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Combate a Doenças</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, *16* de *MAIO* de 20*22*

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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 –</p> <p>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	Dando prioridade 03/05/22	
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Maurinalva da Silva</i>	MATRÍCULA: <i>77116</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de combate a contaminação</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 maio de 2022.

Maislva
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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 –</p> <p>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 ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Louiana Lopes Pedrosa</u>	MATRÍCULA: <u>77061</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de combate a doenças</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância</u>

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

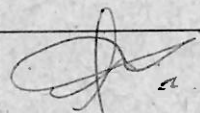
Paraguaçu Paulista, de de 20

Louiana Lopes Pedrosa dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico		CA:11769		
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)		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		
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Josimay Cassia Gomes Fernandes</u>	MATRÍCULA: <u>77483</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de Combate a Endemias</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância</u>

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

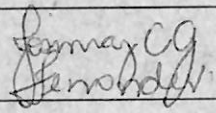
Paraguaçu Paulista, 25 de março de 20 22.

Josimay Cassia Gomes Fernandes
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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 –</p> <p>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 ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Cíliia Regina Mendes Cunha</i>	MATRÍCULA: <i>74905</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Combate a Zoonozias</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

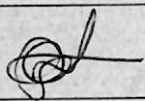
Paraguaçu Paulista, 7 de *Março* de 2022.

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico		CA:11769		
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)		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		
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME:	<u>Arlete Souza Santos</u>	MATRÍCULA:	<u>73394</u>
CARGO/FUNÇÃO:	<u>Agente de Endemias</u>		
DEPARTAMENTO:	<u>saúde</u>	SETOR:	<u>vigilância</u>

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 22.

Arlete J. Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico		CA:11769		
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)		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 ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Aline Gabriel Dileva de Góes</u>	MATRÍCULA: <u>76727</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de Endemias</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância em Saúde</u>

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 2020.

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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 –</p> <p>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>Almeida</i>	25/07
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Marcelo Danches de Oliveira</i>	MATRÍCULA: <i>36218</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Endemias</i>	
DEPARTAMENTO: <i>SAÚDE</i>	SETOR: <i>Vigilância em Saúde</i>

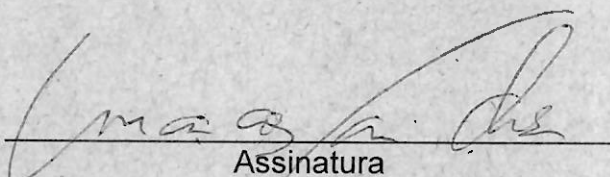
Declaro que:

- 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.

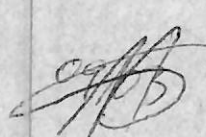
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

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


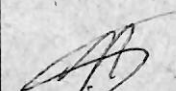
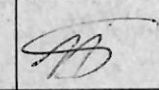
Paraguaçu Paulista, *09* de *maio* de 20*22*.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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	<i>01</i>	CA:29321		<i>09/05</i>

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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico	01	CA:11769		09/03/2021
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)	01	CA:2.973		09/03/2021
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758		
5	Botina de Segurança	01	CA:28491		09/03/2021
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Paulo dos Santos Botelho</u>	MATRÍCULA: <u>74161</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de combate a Endemias</u>	
DEPARTAMENTO: <u>saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância</u>

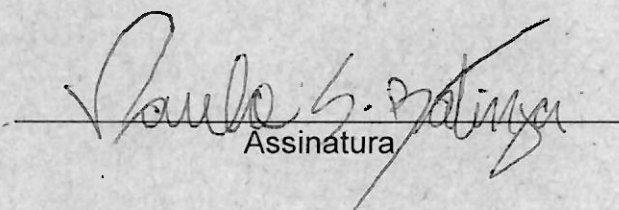
Declaro que:

- 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.

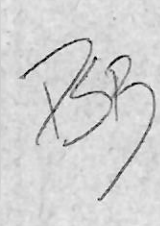
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

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

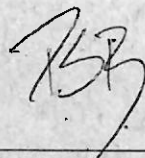

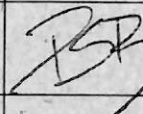
Paraguaçu Paulista, 07 de MAIO de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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		07/05/22

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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico	02	CA:11769		07/03/2021
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)	01	CA:2.973		07/03/2021
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758		
5	Botina de Segurança	01	CA:28491		07/03/2021
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Jefferson Marcos Anaujo de Oliveira</u>	MATRÍCULA: <u>110318</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de Combate a Zoonoses</u>	
DEPARTAMENTO: <u>SAÚDE</u>	SETOR: <u>Vigilância em Saúde</u>

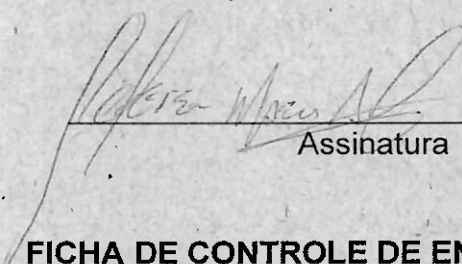
Declaro que:

- 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.

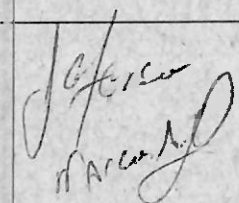
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

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

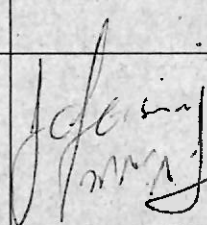
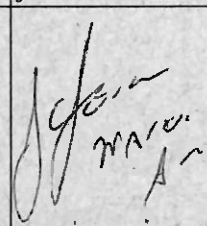
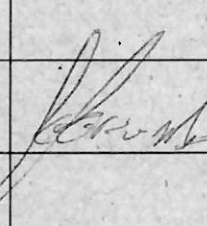
Paraguaçu Paulista, 25 de maio de 20 22.


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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	<u>1 conjunto</u>	CA:29321		<u>22/05/2022</u>

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

	comprida com cordão para ajustes na cintura e proteção de tecido impermeável nas pernas. Lavagens: ATÉ 40 LAVADAS Tecido: Hidro-repelente ITENS DO KIT: Boné tipo árabe, Blusa tradicional, Calça pijama com proteção de bagum até joelho, Avental.				
2	- LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS E QUÍMICOS Luva de segurança confeccionada em látex nitrílico	3 Par	CA:11769		22/05/22
3	Filtro Combinado Tipo 9000 A2 P2 para Máscara Facial Full Face Classe de Proteção: A2P2 – Vapores Orgânicos e Partículas (gases, vapores orgânicos, poeiras e névoas)	1 filtro	CA:2.973		22/05/22
4	Máscara Facial Inteira Linha Full Face: RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA FACIAL INTEIRA		CA:5758		
5	Botina de Segurança		CA:28491		22/05/22
6	Luva Raspa de couro: LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES ABRASIVOS E ESCORIANTE		CA:26749		



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Alexandro Jesus Bezerra</u>	MATRÍCULA: <u>113063-2</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de Combate a Endemias</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância</u>

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.

Alexandro J. Bezerra
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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>Alexandro</u>	<u>07/05/22</u>

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

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



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Julio Cesar Donadil</u>	MATRÍCULA: <u>140329</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente de combate a endemias</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	SETOR: <u>Vigilância</u>

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, 02 de março de 2022.

Julio Cesar Donadil
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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>Julio Cesar Donadil</u>	02/03/2022

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

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



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Evandro</u>	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 Recebido EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		

PARAGUAÇU PAULISTA, 23 DE MAIO DE 2022.

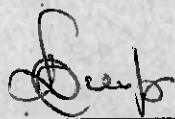
A QUEM POSSA INTERESSAR:

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: <u>Christiano Pereira da Silva</u>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	
DEPARTAMENTO:	SETOR: <u>fronte de trabalho</u>

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 maço de 2022.

Christiano P. Silva
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <u>Denise</u>	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: <i>C. Cláudia</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente comunitário de Saúde</i>	
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

Leizir Cláudia S. Buena
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: <i>Galiana</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO:	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

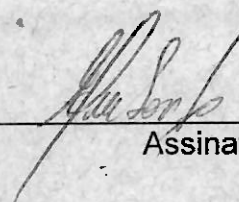
Declaro que:

- 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, de de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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>Alexander Deigatti Jacony</i>	MATRÍCULA: <i>21156</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Combate a Endemias</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

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Felipe Regina Silvestre Antunes</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</i>	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

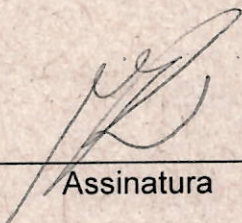
Declaro que:

- 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 Recebimento EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		23/5/22



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: <i>Mara</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, de de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		23/05



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIS

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

NOME: <i>Peresimba</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, 23 de 05 de 2020.

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIS

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		24-05-2020



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIS

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

NOME: <i>Apamido</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 *23* de *Maio* de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIS

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recb. EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491	<i>[Signature]</i>	<i>23</i> <i>25</i>



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME: THIAGO DA COSTA	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: ACS	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

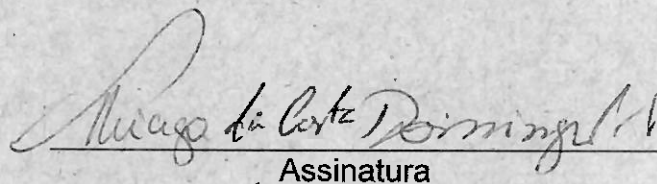
Declaro que:

- 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 de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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>Stênio Ag. Silva Figueira</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>Auxiliar administrativo de saúde</i>	
DEPARTAMENTO: <i>Saúde</i>	SETOR:

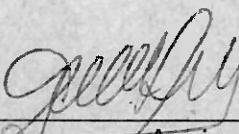
Declaro que:

- 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.

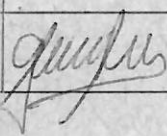
Declaro que estou ciente da obrigatoriedade do uso do EPI e da responsabilidade de usá-lo e conservá-lo. Fico ciente de que caso me recuse a utilizar o EPI em serviço estarei sujeito às sanções disciplinares.

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

Paraguaçu Paulista *15* de *março* de 20


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento EPI
1	Botina de Segurança	<i>01</i>	CA:28491		<i>15/3/21</i>



FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

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

NOME:	Poliana Miler de Romas Fernandes	MATRÍCULA:	
CARGO/FUNÇÃO:	Agente Comunitária de Saúde		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	Unidade Básica

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 2021

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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 J. Rodrigues	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, 07 de março de 20

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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>Luane de C. Oliveira Frizman</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</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

Luane Frizman
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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: <u>Isabel Cristina Silva Fernandes</u>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <u>ACS</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	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

Isabel Cristina Silva Fernandes
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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: <i>120707</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</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, 7 de *Março* de 20*22*.

Giovane Andre dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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: <u>Mari Zete Alves dos Santos</u>	MATRÍCULA: <u>109341</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente Comunitário Saúde</u>	
DEPARTAMENTO: <u>Saúde</u>	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

Mari Zete Alves dos Santos
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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:	Antonio C de Lima	MATRÍCULA:	
CARGO/FUNÇÃO:	ACS		
DEPARTAMENTO:	de Saúde	SETOR:	ESF BF VII

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.

Antonio 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: <i>Daniela Tereza de Jesus</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</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

Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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: <u>Deise Andreatti Horacio Moreira</u>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <u>ACS</u>	
DEPARTAMENTO:	SETOR:

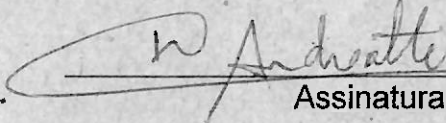
Declaro que:

- 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 20 22


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 EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI

NOME: <i>Heleneia Ferreira</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente de Saúde</i>	
DEPARTAMENTO: <i>Saúde</i>	SETOR: <i>Exp. F.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, *25* de *março* de 20*22*.

Heleneia Ferreira
Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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:	Davidson Apolônio de Farias	MATRÍCULA:	
CARGO/FUNÇÃO:	ACS		
DEPARTAMENTO:	Saúde	SETOR:	355

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 Recebido 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>Simone Cristina Gomes</i>	MATRÍCULA: <i>77283</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</i>	
DEPARTAMENTO:	SETOR: <i>Paraná</i>

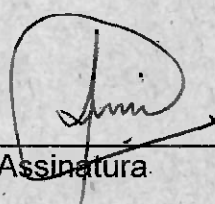
Declaro que:

- 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, *07* de *maio* de 20*21*.


Assinatura.

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebimento 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>Frete Gilberto Costimano</i>	MATRÍCULA:	<i>95984</i>
CARGO/FUNÇÃO:	<i>Agente Com de Saúde</i>		
DEPARTAMENTO:	<i>Saúde</i>	SETOR:	<i>BF7</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, *19* de *maio* de 20 *22*.

Frete Gilberto Costimano
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: <i>Marta Fabricio</i>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <i>Agente Comunitário de Saúde</i>	
DEPARTAMENTO: <i>de 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, 14 de *junho* de 2022


Assinatura

FICHA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EPIs

Item	Descrição do EPI	Quantidade	Nº do CA	Assinatura	Data Recebido 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: <u>Emanuela M. R. Danico</u>	MATRÍCULA:
CARGO/FUNÇÃO: <u>Agente Comunitária Saúde</u>	
DEPARTAMENTO: <u>SAÚDE</u>	SETOR:

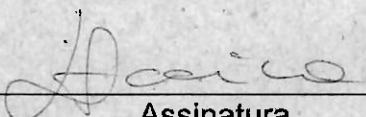
Declaro que:

- 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 Recibo EPI
1	Botina de Segurança		CA:28491		

