CERTIFICADO

Data e hora de entrega: 2020-05-21 15:16
Chave de certificação: 93086SLW459215V

MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL
Autoridade para as Condições de Trabalho
Gabinete de Estratégia e Planeamento

Ministério da Saúde
Direcção-Geral da Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Direcção Geral da Saúde

ANEXO D - Relatório Anual da Actividade do Serviço de Segurança, Higiene e Saúde no Trabalho

Número de Identificação Fiscal (NIF)	Número de Identificação da Segurança Social (NISS)	Nº da Unidade Local (estabelecimento)	Ano de referência
509195830	25091958307	453505	2019

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Número de Identificação Fiscal (NIF): 509195830

2. Número de Identificação da Segurança Social (NISS): 25091958307

3. Nome ou designação social Tech4home, Lda

4. Localização e contactos da sede

4.1 Morada Rua de Fundões, nº151

4.2 Localidade São João da Madeira

4.3 Código Postal 3700-121 São João da Madeira **4.4** País PT Portugal

4.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 011601 Aveiro - São João da Madeira - São João da Madeira

4.6 Telefone/ Telemóvel 256001930 **4.7** Fax

4.8 Endereço de correio electrónico geral@tech4home.pt

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE LOCAL

1. Nome ou designação social Tech4home, Lda

2. Localização e contactos da sede

2.1 Morada Rua de Fundões, nº151

2.2 Localidade São João da Madeira

2.3 Código Postal 3700-121 São João da Madeira **2.4** País PT Portugal

2.5 Distrito ou Ilha/ Município/ Freguesia 011601 Aveiro - São João da Madeira - São João da Madeira

2.6 Telefone/ Telemóvel 256001930

I - UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO)

1. Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório? Sim ☒ Não ☐

2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Dezembro
46520

3. Número médio de trabalhadores afectos à Unidade Local, no ano:

	Total	Homens	Mulheres
3.1 Vinculados por contrato de trabalho ou equiparado ao empregador responsável pelo relatório	26	18	8
3.1.1 A trabalhar na unidade local (estabelecimento)	26	18	8
3.1.2 A trabalhar fora da unidade local (estabelecimento)			
3.1.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização			
3.1.2.2 Trabalhadores em regime de cedência ocasional			
3.1.2.3 Outros trabalhadores (em regime de teletrabalho ou trabalhadores no domicílio)			
3.2 Outros trabalhadores a trabalhar na unidade local (estabelecimento)			
3.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização			
3.2.2 Trabalhadores independentes e trabalhadores ao serviço de empresas prestadoras de serviços			
3.2.3 Trabalhadores em regime de cedência ocasional			
3.3 TOTAL (3.1 + 3.2)	26	18	8

4. Número total de horas efectivamente trabalhadas (incluindo as suplementares) durante o ano, pelos trabalhadores declarados em 3.1.1 46740

II - NATUREZA DA MODALIDADE ADOPTADA NA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

1. Foram organizados os serviços de segurança no trabalho? Sim ☒ Não ☐

2. Foram organizados os serviços de saúde no trabalho? Sim ☒ Não ☐

3. Quantos trabalhadores estão afectos à organização da estrutura interna de 1ºs socorros, combate a incêndios e evacuação de instalações? 1

4. As actividades de segurança e saúde no trabalho foram organizadas: Em conjunto ☒ Em separado ☐

5. Especifique a modalidade:

5.1 No domínio da segurança:		**5.2** No domínio da saúde:	
5.1.1 Serviço interno	☐	5.2.1 Serviço interno	☐
5.1.2 Serviço comum	☐	5.2.2 Serviço comum	☐
5.1.3 Serviço externo	☒	5.2.3 Serviço externo	☒
5.1.4 Actividades exercidas pelo empregador	☐	5.2.4 Serviço Nacional/Regional de Saúde	☐
5.1.5 Actividades exercidas pelo trabalhador designado	☐		

6. Foram complementados os serviços especificados em 5.? Sim ☐ Não ☒

III- PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO

1. Serviços internos, comuns e/ou externos

1.1 Indique o número de técnicos em cada grupo profissional, que exerceram actividade efectiva na unidade local (estabelecimento):

1.1.1 Médicos do trabalho	**1.1.2** Enfermeiros	**1.1.3** Técnicos Superiores de SHT	**1.1.4** Técnicos de SHT	**1.1.5** Outro Pessoal
2	2	1	0	2

1.2 Médico(s) do trabalho:

1.2.1 Nome do(s) médico(s) do trabalho:	**1.2.2** Nº(s) da cédula profissional	**1.2.3** Nº de horas mensais de afectação
Alfredo Ribeiro	35801	001,00
Andrea Rodrigues	53568	000,12

1.3 Técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho:

1.3.1 Nome do(s) técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho	**1.3.2** Nº(s) Certificado de Aptidão Profissional (CAP)
Catarina Caires	02291204RC6

1.4 Director/Responsável dos Serviços:

1.4.1 De Segurança **1.4.1.1** NIF 201065517 **1.4.1.2** Nome Pedro Ferreira

1.4.2 De Saúde **1.4.2.1** NIF 108701871 **1.4.2.2** Nome Alfredo Ribeiro

1.5 Empregador

1.5.1 Nome do Empregador: **1.5.2** nº autorização:

1.6 Trabalhador Designado:

1.6.1 Nome do Trabalhador Designado: **1.6.2** nº autorização:

1.7 Nome do Representante do empregador para o acompanhamento dos serviços comuns ou externos:

Miguel Oliveira

2. No caso de Serviços Externos, indicar denominação e número de identificação fiscal da(s) entidade(s) prestadora(s)

2.1 Serviços de Segurança

2.1.1 NIF 503961086 **2.1.2** Denominação: PREVISAUDE - SEGURANÇA NO TRABALHO LDA **2.1.3** Tipo: 4

2.2 Serviços de Saúde

2.2.1 NIF 503961086 **2.2.2** Denominação: PREVISAUDE - SEGURANÇA NO TRABALHO LDA **2.2.3** Tipo: 4

IV - ACTIVIDADE(S) DO(S) SERVIÇO(S) DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

1. Foram organizados programas de prevenção:

1.1 Programa de prevenção de riscos profissionais: Sim ☒ Não ☐

1.2 Programa de promoção da saúde: Sim ☒ Não ☐

1.3 Programa de vigilância da saúde: Sim ☒ Não ☐

2. Foram realizadas Auditorias? Sim ☒ Não ☐

3. Foram realizadas Inspecções? Sim ☐ Não ☒

4. Acções de informação, consulta, e formação aos trabalhadores

4.1 Informação aos trabalhadores sobre os riscos inerentes à sua actividade profissional

4.1.1 Foram realizadas acções de informação? Sim ☒ Não ☐

4.1.1.1 Situação contemplada	**4.1.1.2** Nº de acções realizadas	**4.1.1.3** Nº de destinatários
99	1	26

4.2 Consulta aos trabalhadores na área da Segurança e Saúde no Trabalho

4.2.1 Foram realizadas acções de consulta? Sim ☒ Não ☐

4.2.1.1 Razão da consulta	**4.2.1.2** Nº de acções realizadas	**4.2.1.3** Nº de participantes
01	1	26

4.3 Formação dos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

4.3.1 Foram realizadas acções de formação? Sim ☐ Não ☒

5. Identificação, avaliação e controlo dos factores de risco

5.1 Foram identificados factores de risco físico? Sim ☒ Não ☐

5.1.1 Código do agente	**5.1.2** Nº de trabalhadores expostos	**5.1.3** Nº de avaliações efectuadas	**5.1.4** Códigos das medidas de prevenção adoptadas
99	H 18 M 8	1	05 12 13 99

5.2 Foram identificados factores de risco químico? Sim ☐ Não ☒

5.3 Foram identificados factores de risco biológico? Sim ☐ Não ☒

5.4 Foram identificados factores de risco relacionados com a actividade, capazes de originar alterações do sistema músculo-esquelético? Sim ☒ Não ☐

5.4.1 Código do agente	**5.4.2** Nº de trabalhadores expostos	**5.4.3** Nº de avaliações efectuadas	**5.4.4** Códigos das medidas de prevenção adoptadas
04	H 18 M 8	1	07 08 99
99	H 18 M 8	1	08 99
03	H 18 M 8	1	07 08 99

5.5 Foram identificados factores de risco Psicossociais e Organizacionais? Sim ☐ Não ☒

5.6 Foram identificados outros factores de risco para a Segurança e Saúde no Trabalho? Sim ☒ Não ☐

5.6.1 Código do agente	**5.6.2** Nº de trabalhadores expostos	**5.6.3** Nº de avaliações efectuadas	**5.6.4** Códigos das medidas de prevenção adoptadas
99	H 18 M 8	1	07 08 16 17 99

6. Promoção e vigilância da saúde

6.1 Foram realizados exames de admissão, periódicos e/ou ocasionais? Sim ☒ Não ☐

		Escalões etários				
		Total	Inferior a 18 anos	18 e 19 anos	20 a 49 anos	50 e mais anos
Total de exames	H	3			3	
	M					
6.1.1 Total de exames de admissão	H					
	M					
6.1.2 Total de exames periódicos	H					
	M					
6.1.3 Total de exames ocasionais	H	3			3	
	M					
6.1.3.1 Mudança de posto de trabalho	H					
	M					
6.1.3.2 Alterações no posto trabalho	H					
	M					
6.1.3.3 Regresso ao trab. após ausência superior a 30 dias	H					
	M					
6.1.3.3.1 Pós baixa por acidente de trabalho	H					
	M					
6.1.3.3.2 Pós baixa por doença	H					
	M					
6.1.3.4 Iniciativa do médico	H					
	M					
6.1.3.5 Pedido do trabalhador	H					
	M					
6.1.3.6 Por cessação do contrato de trabalho	H					
	M					
6.1.3.7 Outras razões	H	3			3	
	M					

6.2 Foram realizados exames complementares? Sim ☒ Não ☐

6.2.1 Exame	**6.2.2** Nº total de exames	**6.2.3** Factor de risco
03	3	00
99	6	00

6.3 Foram realizadas acções de imunização Sim ☐ Não ☒

6.4 Foram realizadas acções de promoção da Saúde no Trabalho? Sim ☒ Não ☐

6.4.1 Actividade desenvolvida	**6.4.2** Nº de acções de promoção da saúde realizadas	**6.4.3** Nº de trabalhadores abrangidos
06	1	H 3 M 0
08	1	H 3 M 0
99	1	H 3 M 0

V - ACIDENTES DE TRABALHO E DOENÇAS PROFISSIONAIS

1. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.1.1? Sim ☐ Não ☒

2. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.2? Sim ☐ Não ☒

3. Taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, ocorridos com os trabalhadores indicados no quadro I,questões 3.1.1 e I - 3.2

3.1 Taxa de incidência (Total AT) TiT = (Nº de AT Totais/Nº total de trab.em I - 3.1.1 e I - 3.2) x 1000 =	
3.2 Taxa de incidência (AT Mortais) TiM = (Nº de AT mortais/Nº total de trab.em I - 3.1.1 e I - 3.2) x 1000 =	

4. Doenças Profissionais de participação obrigatória

4.1 Foram participadas doenças no ano? Sim ☐ Não ☒

4.2 Foram confirmadas doenças no ano? Sim ☐ Não ☒

Tabelas de códigos e respectivas descrições

Tabela de Tipo de Serviço Externo Prestado (2.1.3 e 2.2.3)

Código	Descrição
4	Privado

Tabela de Situação Contemplada (4.1.1.1)

Código	Descrição
99	Outras situações contempladas

Tabela de Razão da Consulta (4.2.1.1)

Código	Descrição
01	Medidas de segurança, higiene e saúde no trabalho a aplicar

Tabela de Tema da Formação (4.3.1.1)

Código	Descrição

Tabela de Agente (5.1.1)

Código	Descrição
99	Outros agentes físicos

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.1.4)

Código	Descrição
05	Manutenção preventiva de equipamento de trabalho e de instalações
12	Vigilância da Saúde
13	Formação / Informação
99	Outras medidas de prevenção adoptadas

Tabela de Frase de Risco/Advertência de Perigo (5.2.3)

Código	Descrição

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.2.6)

Código	Descrição

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.3.6)

Código	Descrição

Tabela de Agente (5.4.1)

Código	Descrição
04	Posições incorrectas
99	Outros agentes da actividade de trabalho
03	Trabalho com equipamentos dotados de visor

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.4.4)

Código	Descrição
07	Formação / Informação
08	Vigilância da saúde
99	Outras medidas de prevenção adoptadas

Tabela de Agente (5.5.1)

Código	Descrição

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.5.4)

Código	Descrição

Tabela de Agente (5.6.1)

Código	Descrição
99	Outros agentes

Tabela de Medidas de Prevenção Adotadas (5.6.4)

Código	Descrição
07	Inspecção / Manutenção / Controlo de instalações eléctricas
08	Inspecção / Manutenção / Controlo de equipamentos de trabalho
16	Vigilância da Saúde
17	Formação / Informação
99	Outras medidas de prevenção adoptadas

Tabela de Exames (6.2.1)

Código	Descrição
03	Espirometria
99	Outros exames complementares

Tabela de Factores de Risco (6.2.3)

Código	Descrição
00	Sem factor de risco

Tabela de Vacinas (6.3.1)

Código	Descrição

Tabela de Atividades Desenvolvidas (6.4.1)

Código	Descrição

06	Promoção do exercício físico
08	Promoção de uma alimentação saudável
99	Outras actividades desenvolvidas

Face ao elevado número de tabelas e respetivos códigos existentes em alguns casos, podem não se apresentar exaustivamente todos os códigos e respetivos descritivos possíveis. Se for esse o caso, deve consultar a tabela de códigos, disponível no site do Relatório Único na área de Downloads.