

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)		Nº: 00X-2017																																							
			Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017																																							
			HUSM-UFSM																																							
TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO (Requer Permissão de Entrada e Trabalho - PET)																																										
1. Identificação do trabalho																																										
Área Emitente:		Responsável pela emissão:																																								
Local de realização da atividade:		Equipamento/Linha/instalação/sistema:	TAG/Código:																																							
Objetivo (Descrição geral) dos trabalhos:																																										
Detalhamento do trabalho (como serão realizados/ passos (sem medidas nem riscos)):																																										
2. Realização do trabalho																																										
Data:	Hora inicial:	Hora final prevista:																																								
3. Recursos Humanos																																										
() Interno (RJU, EBSERH) () Externo (Prestador de Serviço): Empresa: _____ N.º de envolvidos: _____																																										
4. Riscos principais																																										
<table border="0"> <tr> <td>() Projecção de partículas</td> <td>() Contato com peças com cantos e arestas cortantes/perfurantes</td> <td>() Atropelamento</td> </tr> <tr> <td>() projecção faíscas/fagulhas</td> <td>() Energias Perigosas presentes (qual(is)): Origem:</td> <td>() Queimaduras térmicas/insolação</td> </tr> <tr> <td>() Ruído Excessivo</td> <td>() Choque elétrico</td> <td>() Queimaduras químicas</td> </tr> <tr> <td>() Radiação ionizante</td> <td>() Equipamento sujeito à pressão</td> <td>() Levantamento/transporte de peso</td> </tr> <tr> <td>() Vibração</td> <td>() Queda diferença nível</td> <td>() Desmoronamento/desabamento/deslizamento</td> </tr> <tr> <td>() Calor excessivo/insolação</td> <td>() Piso escorregadio</td> <td>() Incêndio/ Explosão</td> </tr> <tr> <td>() Contato com partes quentes</td> <td>() Queda de objetos em geral</td> <td>() Vazamento/derramamento</td> </tr> <tr> <td>() Intempérie (sol, chuva, vento)</td> <td>() Queda de equipamento</td> <td>() Inundação</td> </tr> <tr> <td>() Material biológico</td> <td>() Tombamento/capotamento</td> <td>() Outros</td> </tr> <tr> <td>() Contato de produto químico com a pele/ingestão</td> <td>() Batida contra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>() inalação de produtos químicos (gases/vapores)</td> <td>() Afogamento/engolfamento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>() inalação de fumos metálicos</td> <td>() Aprisionamento</td> <td></td> </tr> <tr> <td>() inalação de poeiras</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				() Projecção de partículas	() Contato com peças com cantos e arestas cortantes/perfurantes	() Atropelamento	() projecção faíscas/fagulhas	() Energias Perigosas presentes (qual(is)): Origem:	() Queimaduras térmicas/insolação	() Ruído Excessivo	() Choque elétrico	() Queimaduras químicas	() Radiação ionizante	() Equipamento sujeito à pressão	() Levantamento/transporte de peso	() Vibração	() Queda diferença nível	() Desmoronamento/desabamento/deslizamento	() Calor excessivo/insolação	() Piso escorregadio	() Incêndio/ Explosão	() Contato com partes quentes	() Queda de objetos em geral	() Vazamento/derramamento	() Intempérie (sol, chuva, vento)	() Queda de equipamento	() Inundação	() Material biológico	() Tombamento/capotamento	() Outros	() Contato de produto químico com a pele/ingestão	() Batida contra		() inalação de produtos químicos (gases/vapores)	() Afogamento/engolfamento		() inalação de fumos metálicos	() Aprisionamento		() inalação de poeiras		
() Projecção de partículas	() Contato com peças com cantos e arestas cortantes/perfurantes	() Atropelamento																																								
() projecção faíscas/fagulhas	() Energias Perigosas presentes (qual(is)): Origem:	() Queimaduras térmicas/insolação																																								
() Ruído Excessivo	() Choque elétrico	() Queimaduras químicas																																								
() Radiação ionizante	() Equipamento sujeito à pressão	() Levantamento/transporte de peso																																								
() Vibração	() Queda diferença nível	() Desmoronamento/desabamento/deslizamento																																								
() Calor excessivo/insolação	() Piso escorregadio	() Incêndio/ Explosão																																								
() Contato com partes quentes	() Queda de objetos em geral	() Vazamento/derramamento																																								
() Intempérie (sol, chuva, vento)	() Queda de equipamento	() Inundação																																								
() Material biológico	() Tombamento/capotamento	() Outros																																								
() Contato de produto químico com a pele/ingestão	() Batida contra																																									
() inalação de produtos químicos (gases/vapores)	() Afogamento/engolfamento																																									
() inalação de fumos metálicos	() Aprisionamento																																									
() inalação de poeiras																																										

 EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)	Nº: 00X-2017																																																												
		Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017																																																												
		HUSM-UFSM																																																												
5. Equipamentos de proteção																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>EPI</th> <th>EPC/Outros</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>() Capacete de segurança com jugular</td> <td>() Calçado de segurança (botina sem biqueira)</td> </tr> <tr> <td>() Capacete para eletricista</td> <td>() Calçado de segurança (botina com biqueira aço/toebox/composite)</td> </tr> <tr> <td>() Protetor Auricular</td> <td>() Calçado de segurança (para eletricista)</td> </tr> <tr> <td>() Óculos de Segurança Incolor</td> <td>() Calçado de segurança (bota de borracha)</td> </tr> <tr> <td>() Óculos de segurança lente escura</td> <td>() Calçado de segurança (bota de PVC)</td> </tr> <tr> <td>() Óculos de soldador</td> <td>() Luva Nitrílica</td> </tr> <tr> <td>() Protetor facial</td> <td>() Luva Látex</td> </tr> <tr> <td>() Máscara de soldador - escudo</td> <td>() Luva PVC</td> </tr> <tr> <td>() Respirador para poeiras, névoas e fumos</td> <td>() Luva Malha (com ou sem pigmentação)</td> </tr> <tr> <td>() Respirador para vapores orgânicos</td> <td>() Luva Vaqueta</td> </tr> <tr> <td>() Respiradores para gases ácidos</td> <td>() Luva de vaqueta (cobertura arco elétrico)</td> </tr> <tr> <td>() Respirador com filtros combinados</td> <td>() Luva Raspa</td> </tr> <tr> <td>() Máscara de visor panorâmico</td> <td>() Luva Raspa</td> </tr> <tr> <td>() Sistema de ar mandado</td> <td>() Avental de PVC/raspa/Tyvek (com/sem manga)</td> </tr> <tr> <td>() conjunto autônomo de ar</td> <td>() Macacão de tyvec</td> </tr> <tr> <td>() Cinto tipo Paraquedista</td> <td>() Macacão de PVC</td> </tr> <tr> <td>() Talabarte Y ou 2 talabartes</td> <td>() Uniforme para eletricista (conjunto)</td> </tr> <tr> <td>() Perneira (raspa/PVC)</td> <td>() Manga de raspa</td> </tr> <tr> <td>() Capa de chuva (PVC)</td> <td>() Outro</td> </tr> <tr> <td>() Guarda Corpo</td> <td>() Linha de Vida Móvel</td> </tr> <tr> <td>() Linha de Vida Fixa</td> <td>() Placas Sinalização</td> </tr> <tr> <td>() Isolamento de Área</td> <td>() Tapume para solda</td> </tr> <tr> <td>() Tapete Isolante</td> <td>() Coberturas Isolantes</td> </tr> <tr> <td>() Conjunto Ferramentas Isoladas</td> <td>() Cones Sinalização</td> </tr> <tr> <td>() Fitas Sinalização</td> <td>() Escoramento</td> </tr> <tr> <td>() Tapumes</td> <td>() Sistema de Exaustão</td> </tr> <tr> <td>() Andaime- tipo:</td> <td>() Escada – tipo:</td> </tr> <tr> <td>() Plataforma elevatória: tipo:</td> <td>() Travaquedas-tipo:</td> </tr> <tr> <td>() Outro:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			EPI	EPC/Outros	() Capacete de segurança com jugular	() Calçado de segurança (botina sem biqueira)	() Capacete para eletricista	() Calçado de segurança (botina com biqueira aço/toebox/composite)	() Protetor Auricular	() Calçado de segurança (para eletricista)	() Óculos de Segurança Incolor	() Calçado de segurança (bota de borracha)	() Óculos de segurança lente escura	() Calçado de segurança (bota de PVC)	() Óculos de soldador	() Luva Nitrílica	() Protetor facial	() Luva Látex	() Máscara de soldador - escudo	() Luva PVC	() Respirador para poeiras, névoas e fumos	() Luva Malha (com ou sem pigmentação)	() Respirador para vapores orgânicos	() Luva Vaqueta	() Respiradores para gases ácidos	() Luva de vaqueta (cobertura arco elétrico)	() Respirador com filtros combinados	() Luva Raspa	() Máscara de visor panorâmico	() Luva Raspa	() Sistema de ar mandado	() Avental de PVC/raspa/Tyvek (com/sem manga)	() conjunto autônomo de ar	() Macacão de tyvec	() Cinto tipo Paraquedista	() Macacão de PVC	() Talabarte Y ou 2 talabartes	() Uniforme para eletricista (conjunto)	() Perneira (raspa/PVC)	() Manga de raspa	() Capa de chuva (PVC)	() Outro	() Guarda Corpo	() Linha de Vida Móvel	() Linha de Vida Fixa	() Placas Sinalização	() Isolamento de Área	() Tapume para solda	() Tapete Isolante	() Coberturas Isolantes	() Conjunto Ferramentas Isoladas	() Cones Sinalização	() Fitas Sinalização	() Escoramento	() Tapumes	() Sistema de Exaustão	() Andaime- tipo:	() Escada – tipo:	() Plataforma elevatória: tipo:	() Travaquedas-tipo:	() Outro:	
EPI	EPC/Outros																																																													
() Capacete de segurança com jugular	() Calçado de segurança (botina sem biqueira)																																																													
() Capacete para eletricista	() Calçado de segurança (botina com biqueira aço/toebox/composite)																																																													
() Protetor Auricular	() Calçado de segurança (para eletricista)																																																													
() Óculos de Segurança Incolor	() Calçado de segurança (bota de borracha)																																																													
() Óculos de segurança lente escura	() Calçado de segurança (bota de PVC)																																																													
() Óculos de soldador	() Luva Nitrílica																																																													
() Protetor facial	() Luva Látex																																																													
() Máscara de soldador - escudo	() Luva PVC																																																													
() Respirador para poeiras, névoas e fumos	() Luva Malha (com ou sem pigmentação)																																																													
() Respirador para vapores orgânicos	() Luva Vaqueta																																																													
() Respiradores para gases ácidos	() Luva de vaqueta (cobertura arco elétrico)																																																													
() Respirador com filtros combinados	() Luva Raspa																																																													
() Máscara de visor panorâmico	() Luva Raspa																																																													
() Sistema de ar mandado	() Avental de PVC/raspa/Tyvek (com/sem manga)																																																													
() conjunto autônomo de ar	() Macacão de tyvec																																																													
() Cinto tipo Paraquedista	() Macacão de PVC																																																													
() Talabarte Y ou 2 talabartes	() Uniforme para eletricista (conjunto)																																																													
() Perneira (raspa/PVC)	() Manga de raspa																																																													
() Capa de chuva (PVC)	() Outro																																																													
() Guarda Corpo	() Linha de Vida Móvel																																																													
() Linha de Vida Fixa	() Placas Sinalização																																																													
() Isolamento de Área	() Tapume para solda																																																													
() Tapete Isolante	() Coberturas Isolantes																																																													
() Conjunto Ferramentas Isoladas	() Cones Sinalização																																																													
() Fitas Sinalização	() Escoramento																																																													
() Tapumes	() Sistema de Exaustão																																																													
() Andaime- tipo:	() Escada – tipo:																																																													
() Plataforma elevatória: tipo:	() Travaquedas-tipo:																																																													
() Outro:																																																														
6. ANÁLISE GERAL E MEDIDAS ADOTADAS																																																														
a. Foi analisado o ambiente antes do início das atividades? () S () N () NA b. A área está sinalizada? () S () N () NA c. Pessoas vizinhas foram orientadas a afastarem-se do local de risco? () S () N () NA d. Existe mais de uma frente de serviço concomitante? Se sim, anotar no campo "8". () S () N () NA e. Existe impedimento para as frentes de trabalho concomitantes? Se sim, anotar no campo "8". () S () N () NA f. As energias perigosas foram bloqueadas e desenergizadas? () S () N () NA g. Trabalhador que realiza o bloqueio de energia perigosa está autorizado formalmente pela empresa? () S () N () NA h. Ficha de Controle de Energia Perigosa (FCEP) preenchida? () S () N () NA i. As ferramentas, equipamentos e outros materiais foram inspecionados e estão em boas condições de uso? () S () N () NA j. Há existência de anteparos/tapumes? () S () N () NA k. O Ambiente está ventilado adequadamente? () S () N () NA l. Os trabalhadores executantes estão autorizados e capacitados pela empresa para realizar a atividade? () S () N () NA m. Trabalhador executante do trabalho em altura e espaço confinado apresenta queixa de não estar em condições física para a atividade, para o trabalho? () S () N () NA n. Descrever tipo de capacitação dos trabalhadores (NR): () NR 10-B () NR 10-SEP () NR 11 () NR 20 () NR 35 () NR 33 o. Recursos de resgate e salvamento estão disponíveis? () S () N () NA p. Área restrita e isolada? () S () N () NA *Anexar comprovante de avaliação médica liberando-o ou não para a atividade																																																														
6.1 ANÁLISE ESPECÍFICA – TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO																																																														
a. O espaço confinado está limpo, aberto e ventilado, próprio para entrada segura? () S () N () NA b. Existe acesso adequado à boca de visita? () S () N () NA c. As atividades no espaço confinado envolve: () trabalho com mov. carga - preencher item 6.1 () trabalho com produto químico - preencher item 6.2 () trabalho em altura - preencher item 6.3 () trabalho elétrico - preencher item 6.5 () trabalho aquecido - preencher item 6.6 d. Trabalho conforme PET nº: _____ e. Trabalhador executante possui ASO constando aptidão para trabalho em espaço confinado? () S () N () NA *Observações conforme campo "8". Aptos para o trabalho? () S () N*																																																														

 EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)	Nº: 00X-2017
		Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017
		HUSM-UFSM
6.2 ANÁLISE – OUTRO TIPO DE TRABALHO PERIGOSO CONCOMITANTE () Aplicável () Não aplicável		
() Trabalho em altura () Eletricidade () Movimentação de carga () Trabalho a quente () Demolição/escavação () Abertura de linha/equipamento () Substâncias químicas perigosas a. Outro tipo de trabalho não perigoso: Descrever detalhes e medidas adotadas específicas:		
7. Envolvidos no trabalho		
Nome	Cargo/Função	Assinatura
8. Observações		
8. Observações		
9. Permissão para Trabalho com Risco Especial - Autorização		
Conforme descrição e análise dos riscos, bem como da definição das medidas indicadas na análise dos riscos acima, autorizo a realização do(s) trabalho(s) discriminados nos itens 1 e 2 e analisados nos itens de 3 à 6.		
Responsável pela Área: Data: Hora: Assinatura:	Responsável pela Execução: Data: Hora: Assinatura:	

 EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)	Nº: 00X-2017
		Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017
		HUSM-UFSM
10. Prorrogação do trabalho () Aplicável () Não aplicável		
Hora inicial: Hora final: O trabalho está concluído? () S () N <u>*Se Não, abrir nova PTRE.</u> Responsável:		
Assinatura:		
**Serviço/atividade prorrogável por uma única vez conforme procedimento.		
11. Fiscalização (Segurança do Trabalho)		
Fiscalização 1: Hora: _____ Fiscal: _____ Condições: () C () NC Assinatura:	Fiscalização 2: Hora: _____ Fiscal: _____ Condições: () C () NC Assinatura:	Fiscalização 3: Hora: _____ Fiscal: _____ Condições: () C () NC Assinatura:
11.1 CONDUTAS DA FISCALIZAÇÃO – SE CONDIÇÕES ESTIVEREM “NC” a. <u>Fiscalização 1</u> - Descrever as condições não conformes e medidas a serem adotadas:		Condição corrigida: () S () N Se “Sim”: autorizo a continuidade do trabalho. Hora: Ass. resp. Área: Ass. resp. Execução:
b. Fiscalização 2 - Descrever as condições não conformes e medidas a serem adotadas:		Condição corrigida: () S () N Se “Sim”: autorizo a continuidade do trabalho. Ass. resp. Área: Ass. resp. Execução:
c. Fiscalização 3 - Descrever as condições não conformes e medidas a serem adotadas:		Condição corrigida: () S () N Se “Sim”: autorizo a continuidade do trabalho. Ass. resp. Área: Ass. resp. Execução:
12. Conclusão e Aceitação do trabalho (quitação)		
Hora da avaliação: O trabalho está concluído? () S () N Se Não, há necessidade de Prorrogação? () S () N Responsável pela Avaliação:		
Assinatura:		