	ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO	Página:	
GRUPO setup	**ATIVIDADE: COM VISITA SEM EXECUÇÃO SERVIÇO EM ÁREA URBANA**	Data:____/____/____	
Contrato : **4600005353**		Aprovação:	

RISCO	**CAUSA**	**CONSEQUENCIA**	**MEDIDAS DE CONTROLE**
Animais peçonhentos	Proximidade	Reações alérgicas Envenenamento	- Usar sapato tipo botina - Atenção ao manusear equipamentos
Choque elétrico	Operação inadequada do equipamento Mal súbito Imperícia	Lesão corporal Óbito	- Os trabalhos em instalações elétricas ou em suas proximidades somente devem ser realizados por profissionais autorizados - O trabalho deve ser acompanhado - Não utilizar adornos pessoais - Usar sapato tipo botina para área elétrica - Usar vestimenta retardante a chamas - Usar luvas isolantes compatíveis com a tensão elétrica e de cobertura - Utilizar capacete classe B;
Arco Voltaico	Curto circuito	Lesão corporal Óbito	- Usar sapato tipo botina para área elétrica; - Usar vestimenta retardante a chamas; - Usar balaclava e protetor facial e capacete;
Condições climáticas adversas	Chuva/Vento Descargas atmosféricas	Lesão corporal Óbito	- Utilizar capa de chuva e bota de borracha - Evitar trabalhar em dias de chuva
Corpo estranho nos olhos	Não usar proteção adequada	Lesão nos olhos	- Usar óculos de proteção
Impacto mecânico	Manuseio de ferramentas Manuseio de equipamentos	Lesão nas mãos	- Usar luvas contra agentes mecânicos - Manusear as ferramentas firmemente - Não manter as ferramentas junto ao corpo (bolsos e cinto)
Indução eletromagnética	Imperícia	Lesão corporal	- Usar sapato tipo botina para área elétrica - Usar luvas isolantes compatíveis com a tensão elétrica e de cobertura - Usar vestimenta retardante a chamas
Má condição física ou psicológica	Desmotivação Problema psicossocial Saúde debilitada	Lesão corporal	- Redefinição de tarefas - Substituição do trabalhador
Queda do mesmo nível	Não usar proteção adequada Pressa	Lesão corporal	- Utilizar sapato tipo botina - Verificar condições do solo

GRUPO setup	**ANÁLISE PRELIMINAR DE RISCO**	Página:	
	ATIVIDADE: COM VISITA SEM EXECUÇÃO SERVIÇO EM ÁREA URBANA	Data:____/____/____	
Contrato : **4600005353**		Aprovação:	

Reconheço ter recebido treinamento e ter pleno conhecimento para aplicação do conteúdo desta APR. Data____/____/____

Nome do funcionário	Assinatura

Elaborado por:
Anderson Silva Leal
Técnico de Segurança do Trabalho Registro : 000991.1/PR
Setor: Segurança do Trabalho