



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**Laudo Técnico para Concessão de Adicionais Ocupacionais**

<b>ÓRGÃO</b>	
Órgão	26246 - UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
UF	SC

<b>UORGs</b>
000147 - Departamento de Análises Clínicas

<b>Responsáveis Técnicos</b>	
Nome	CPF
MARCELO FONTANELLA WEBSTER	520.455.529-34

<b>Responsáveis pelo cadastro do Laudo</b>	
Nome	CPF
FRANCISCO FELIPE DA SILVA JUNIOR	051.066.133-53

<b>Responsáveis do Órgão/UORG</b>	
<b>Responsável de RH do Órgão</b>	
Nome	NADIA CRISTINA ZUNINO SIMONE
CPF	601.238.859-49
<b>Responsável pelo local avaliado</b>	
Nome	CELSO SPADA
CPF	522.002.809-04

<b>Avaliação</b>					
Número	26246-000.790/2019	Data da Avaliação	25/11/2014	Situação	Ativo
Origem da demanda	VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DO TRABALHO				
Motivo	PEDIDO DO PRÓPRIO SERVIDOR				

<b>Endereço dos Locais Avaliado</b>					
<b>BEATRIZ GARCIA MENDES BORBA - Laboratório de Bioquímica Clínica (ACL/CCS) – SD 4438/2019</b>					
Logradouro	UNIV. FEDERAL DE SANTA CATARINA				
Número	SN	Complemento	CAMPUS UNIVERSITARIO		
CEP	88040-900	UF	SC		
Cidade	Florianópolis				
Descrição local	Edificação em Alvenaria.				

<b>Laudo</b>	
Número do Laudo	015/2014
Base Legal	03 - DECRETO nº 97458 de 11/01/1989
	02 - DECRETO-LEI nº 1873 de 27/05/1981
	01 - LEI nº 8112 de 11/12/1990
	01 - LEI nº 8270 de 17/12/1991
	47 - ORIENTACAO NORMATIVA nº 4 de 14/02/2017
	04 - PORTARIA nº 3214 de 08/06/1978
	48 - NORMA REGULAMENTAR nº 15 de 08/06/1978

Tipo de laudo	Ambiente
Descrição técnica	Laudo Técnico Qualitativo.

Avaliação Ambiental							
Risco	Motivos de risco		Método(s)	Instrumento de medição			Tempo de exposição
	Descrição	Tolerâncias		Descrição	Valores	Específic.	
BIOLOGICO	LABORATÓRIOS P/ PREPARO DE SORO, VACINAS E OUTROS PRODUTOS		Qualitativo				Habitual
Observações:	Inciso II do Art. 9º da ON SEGRT nº 4 de 14 de fevereiro 2017.						
Outras Informações	Manipulação de plasma e soro, Laudo Pericial 015/2014 de 25/11/14.						

Imagens		
Imagem	Título	Comentário
(arquivo PDF)	Declaração Individual e Laudo Pericial	

Medidas Corretivas	
Medidas Corretivas	
Resultado	
Existe exposição a fatores de risco?	Sim
Observação	
A exposição é indenizável?	Sim
Adicionais relacionados aos riscos incluídos	INSALUBRIDADE - MEDIO

Data da avaliação: 18 de Fevereiro de 2019



SPA: 4438/2019  
31/01/19

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS**  
**DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE/ UNIDADE SIASS-UFSC**  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
- CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE: (048) 3721-4260  
E-MAIL: das@contato.ufsc.br

**DECLARAÇÃO**  
**PARA FINS DE EMISSÃO DE LAUDO INDIVIDUAL DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE**

Unidade: Centro de Ciências da Saúde - CCS	
Departamento: Análises Clínicas - ACL	
Setor/laboratório: Laboratório de Bioquímica Clínica I	
Função Gratificada ou Cargo de Direção: Coordenação do Curso de Graduação em Farmácia	
Nome: <b>Beatriz Garcia Mendes Borba</b>	SIAPE: 2653969
Cargo: Professor Associado 1	Jornada de trabalho: 40 h DE

Quadro 1: Agentes de risco dos ambientes onde realizo as atividades conforme Laudo Técnico em anexo:

Manipulação direta de plasma, soro e urina.

Declaro realizar atividade com exposição aos agentes de risco identificados no quadro 1 por tempo igual ou superior a metade da minha carga horária mensal de trabalho.

Data: 02/01/2019.

Assinatura do servidor:

*Profª Beatriz Garcia Mendes Borba*  
Coordenadora do Curso de Graduação  
em Farmácia CCS/UFSC  
Portaria nº 802/GR/2017

Assinatura da chefia imediata:

*Profª Dra. Ana Carolina Rabello de Moraes*  
Subchefe do Departamento de Análises Clínicas  
Portaria 1312/2017/GR  
ACL/CCS/UFSC

Assinatura e carimbo do diretor da unidade:

*Prof. Fabricio de Souza Neves*  
Vice-Diretor do CCS/UFSC  
Portaria nº 2851/GR/2016

