

V - Equipamento de Proteção Individual	Sim	Não	Nota
EPI			
Macacão impermeável (hidrorrepelente)			
Luvras Nitrílicas			
Luvras de Borracha			
Máscara (registre o tipo de filtro utilizado)			
Óculos de segurança			
Máscara facial completa com viseira de acetato transparente			
Calçado de segurança tipo botina			
Calçado de segurança tipo bota até virilha			
Protetor auditivo			
Touca árabe com aba frontal			
Boné para proteção contra insolação			
Avental de plástico			
Protetor solar			
Capacete			
Outros:			

VI - Antecedentes Mórbidos Pessoais

Agravos	Sim	Não	Agravos	Sim	Não
Doenças de pele. Qual?			Depressão		
Alergia de contato			Ansiedade		
Hipertensão arterial			Outro transtorno mental. Qual?		
Cardiopatias. Qual?			Doença Neurológica. Qual?		
Diabetes			Desmaios		
Hipotireoidismo			Epilepsia		
Hipertireoidismo			Labirintite		
Bronquite asmática			Doenças da coluna		
Pneumonia			Fraturas		
Tuberculose			Reumatismo		
Úlcera			Hepatite		
Gastrite			Sarampo		
Nefrite			Caxumba		
Anemia			Varicela		
Varizes			Rubéola		
Outras doenças:			Leptospirose		
Cirurgia? Qual?			Câncer? Qual?		