**SISTEMA DE GESTÃO EXPERT**

# MONITORAMENTO DO PCMSO

UNOP: _____ RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

| Nome do Colaborador | Função | Data Nascimento | Tipo de Exame/ Data da Realização/ Situação | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Admissional | S | Periódico | S | Periódico | S | Periódico | S | Periódico | S | Demissional | S |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Legenda: S = Situação: descrever os resultados dos exames como: A = Apto, I = Inapto

**SISTEMA DE GESTÃO EXPERT**

**MONITORAMENTO DO PCMSO**

REGISTRO DA NÃO CONFORMIDADE E AÇÃO PREVENTIVA/ CORRETIVA

| Data | Descrição da Não Conformidade | Ação Preventiva/ Corretiva | Responsável | Conclusão |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Elaborado: 02.05.2012 | Aprovado: 20.06.2012 | Revisão: 00 |