

MINISTÉRIOS DA SAÚDE E DO EMPREGO E DA SEGURANÇA SOCIAL

Portaria n.º 1179/95
de 26 de Setembro

O Decreto-Lei n.º 26/94, de 1 de Fevereiro, com a redacção dada pela Lei n.º 7/95, de 29 de Março, relativo ao regime de organização e funcionamento dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho, prevê que o modelo da ficha de notificação da modalidade adoptada para a organização dos referidos serviços será aprovado por portaria conjunta dos Ministros da Saúde e do Emprego e da Segurança Social.

A empresa pode adoptar serviços internos, serviços interempresas ou serviços externos para o desenvolvimento das actividades de segurança, higiene e saúde no trabalho, na sede e nos seus estabelecimentos. A modalidade adoptada e a sua alteração devem ser notificadas ao Instituto de Desenvolvimento e Inspeção das Condições de Trabalho.

Assim:

Manda o Governo, pelos Ministros da Saúde e do Emprego e da Segurança Social, o seguinte:

1.º É aprovado o modelo da ficha de notificação da modalidade adoptada pela empresa para a organização dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho, anexo à presente portaria, da qual faz parte integrante.

2.º A impressão e a distribuição dos impressos da ficha de notificação serão assegurados pela Imprensa Nacional-Casa da Moeda, E. P., nas condições e formas acordadas com o Instituto de Desenvolvimento e Inspeção das Condições de Trabalho.

3.º A notificação da modalidade adoptada para a organização dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho ou da respectiva alteração deve ser feita dentro dos seguintes prazos:

- Até 1 de Outubro de 1995, no caso de empresa em funcionamento ou que inicie o funcionamento antes dessa data;
- Nos 30 dias posteriores ao início de funcionamento, no caso de empresa cujo funcionamento se inicie a partir de 1 de Outubro de 1995;
- Nos 30 dias posteriores à mudança da modalidade adoptada para a organização dos serviços.

4.º A presente portaria produz efeitos a partir do dia 1 de Julho de 1995.

Ministérios da Saúde e do Emprego e da Segurança Social.

Assinada em 22 de Agosto de 1995.

O Ministro da Saúde, *Adalberto Paulo da Fonseca Mendo*. — O Ministro do Emprego e da Segurança Social, *José Bernardo Veloso Falcão e Cunha*.

IDICT INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO E INSPECÇÃO DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO	NOTIFICAÇÃO SOBRE AS MODALIDADES ADOPTADAS NA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO POR TERMO DO DECRETO-LEI N.º 26/94 DE 1 DE FEVEREIRO COM A REDACÇÃO DADA PELA LEI N.º 7/95 DE 29 DE MARÇO	PÁGINA NÚMERO 1 TOTAL DE PÁGINAS: <input type="text"/> ANO A QUE RESPEITA: <input type="text"/> 1.ª NOTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> NOTIFICAÇÃO DE MUDANÇA DE MODALIDADE <input type="checkbox"/>
RESERVADO AOS SERVIÇOS DO IDICT		
SERVÍCIO NOTIFICADO: _____	INFORMAÇÃO ENVIADA AOS SERVIÇOS DA D.G. DA SAÚDE DE: _____ EM: _____	
NÚMERO DA NOTIFICAÇÃO: <input type="text"/>	OBS: _____	
DATA DE ENTRADA DA NOTIFICAÇÃO: <input type="text"/>		
A - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA		
1 Nome ou Designação Social: _____		
2 Endereço do Domicílio ou Sede: _____		
2.1 Localidade: _____		
2.2 Código Postal: <input type="text"/>		
2.3 Telefone: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>		
2.4 Distrito: _____ Concelho: _____		
3 Nº da Pessoa Colectiva: <input type="text"/>		
4 Actividade Principal: _____		
5 Número de Estabelecimentos: _____		
No Continente: <input type="text"/> Na R. A. Açores: <input type="text"/> Na R. A. Madeira: <input type="text"/>		
6 Número de Pessoas ao Serviço na data de referência: _____		
Total: <input type="text"/> Homens: <input type="text"/> Mulheres: <input type="text"/>		
7 Natureza jurídica: _____		
7.1 Empresa pública <input type="checkbox"/> 7.2 Sociedade anónima <input type="checkbox"/> 7.3 Sociedade por quotas <input type="checkbox"/>		
7.4 Cooperativa <input type="checkbox"/> 7.5 Empresa em nome individual <input type="checkbox"/>		
7.6 Outra, discrimine: _____		
FECHO DA NOTIFICAÇÃO, COM DATA, ASSINATURA E CARIMBO DA ENTIDADE EMPREGADORA QUE FAZ A NOTIFICAÇÃO (S)		
Declaro que as(s) modalidade(s) dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho, indicadas na presente notificação cumpre(m) o disposto no Decreto-Lei n.º 26/94, de 1 de Fevereiro		
Data: <input type="text"/> Assinatura: _____		
ATENÇÃO 1. Lida atentamente as instruções de preenchimento no verso. 2. Não preencha as zonas sombreadas. 3. Se se considera efectuada a notificação quando tiverem sido preenchidas as(s) página(s) / folha(s) do(s) estabelecimento(s) existente(s).		
PÁGINA N.º <input type="text"/>		
B - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (a preencher 1 por estabelecimento incluindo a sede)		
1 Nome ou Designação Social: _____		
2 Endereço do Estabelecimento: _____		
2.1 Localidade: _____ 2.2 Cod. Postal: <input type="text"/>		
2.3 Telefone: <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>		
2.4 Distrito: _____ Concelho: _____		
3 Actividade Principal do Estabelecimento: _____		
4 Número de Pessoas ao Serviço em 31 de Dezembro do ano anterior: _____		
5 Nº de Contribuinte da Segurança Social: _____		
Total: <input type="text"/> H: <input type="text"/> M: <input type="text"/>		
NATUREZA DA MODALIDADE ADOPTADA (assinalar com um X)		
6 Os serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho são organizados no estabelecimento: Em conjunto <input type="checkbox"/> Em separado <input type="checkbox"/>		
7 Se os serviços de segurança, higiene e saúde são organizados conjuntamente, especifique a modalidade: Serviços internos <input type="checkbox"/> Serviços interempresas <input type="checkbox"/> Serviços externos <input type="checkbox"/>		
8 Se os serviços de segurança, higiene e saúde são organizados em separado, especifique: 8.1 Na actividade de segurança e higiene: Serviços internos <input type="checkbox"/> Serviços interempresas <input type="checkbox"/> Serviços externos <input type="checkbox"/>		
8.2 Na actividade de saúde: Serviços internos <input type="checkbox"/> Serviços interempresas <input type="checkbox"/> Serviços externos <input type="checkbox"/>		
9 Segundo a modalidade adoptada de organização dos serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho, indique: 9.1 Nome do Director/Responsável dos Serviços de segurança, higiene e saúde no trabalho: _____		
9.2 Nome do(s) Médico(s) do trabalho: _____ Nº(s) da cédula profissional: <input type="text"/>		
9.3 Nome do Trabalhador do estabelecimento incumbido da ligação com os serviços interempresas e os serviços externos: _____		
ENTIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS EXTERNOS DE SEGURANÇA, HIGIENE E SAÚDE NO TRABALHO (assinalar com um X)		
10 Nome ou designação social das entidades prestadoras de serviços externos nas actividades: 10.1 Segurança e higiene: _____ 10.2 Saúde: _____		
11 Se adoptou a modalidade de serviços externos enquadrada no âmbito do n.º 3 do art. 7.º do Decreto-Lei n.º 26/94, especifique: 11.1 Na actividade de segurança e higiene: Assoc. <input type="checkbox"/> Coop. <input type="checkbox"/> Priv. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/> 11.2 Na actividade de saúde: Assoc. <input type="checkbox"/> Coop. <input type="checkbox"/> Priv. <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/>		
12 Se adoptou outra modalidade de serviços externos no âmbito do n.º 4 do art. 7.º do Decreto-Lei n.º 26/94, discrimine: 12.1 Na actividade de segurança e higiene: _____ 12.2 Na actividade de saúde: _____		
13 O contrato para a prestação de serviços externos foi celebrado por escrito e preenche as condições impostas pelo n.º 2 do art. 8.º do Decreto-Lei n.º 26/94: 13.1 Na actividade de segurança e higiene: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 13.2 Na actividade de saúde: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
14 As entidades prestadoras de serviços externos contratadas possuem autorização do IDICT para a actividade do estabelecimento: 14.1 Na actividade de segurança e higiene: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 14.2 Na actividade de saúde: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		

