

**- PROGRAMA DE ENGENHARIA E MEDICINA DO TRABALHO –**

**- eSocial 2023 -**

TABELA Programas PGR- PCMSO e Gestão de SST		
	Associado ACIANE	Não Associado ACIANE
Preço ÚNICO Elaboração Programas PGR-PCMSO	R\$ 500,00	R\$ 750,00
Preço MENSAL Gestão de SST (Saúde e Segurança do Trabalho)	R\$ 50,00 (até 04 funcionários e R\$5,00 por funcionário excedente)  + taxa de 6,70	R\$ 100,00 (até 04 funcionários e R\$5,00 por funcionário excedente)  + taxa de 6,70
MEDIÇÕES AMBIENTAIS		
As despesas das Medições Ambientais são cobradas a parte, mediante análise dos riscos das funções (agentes nocivos) conforme exposição aos riscos de cada atividade.		
Preço das Medições Ambientais		
Dosimetria	R\$ 85,00	
Decibelímetro	R\$ 25,00	
Medição de Calor	R\$ 155,00	
Medição de Poeira, Vapores orgânicos e fumos metálicos.	R\$ 200,00	
Medição Luxímetro	Sem custo aos clientes	
EXAMES MÉDICOS		
Associação dos Aposentados e Pensionistas de Nova Era - APENE Rua Quincas Honorato, 18, Nova Era - MG, 35920-000 (31) 3861 1874.		
Clínica Médica e Laboratório Viver Mais Endereço: Travessa dos Garimpeiros, nº47 - Centro, Nova Era – MG (31) 3861-1113.		
ASO (Atestado de Saúde Ocupacional)	(Verificar preço na clínica)	
PPP (Perfil Profissiográfico Previdenciário)	(Sem Custo aos Clientes)	

**PGR** - Programa de Gerenciamento de Risco

- LTCAT Laudo Técnico das condições ambientais do trabalho

**PCMSO** - Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional

**GESTÃO DE SST** – Gerenciamento das informações de Saúde e Segurança do Trabalho no eSocial.

Para o orçamento completo enviar e-mail para:

[medicinadotrabalhocdlnovaera@gmail.com](mailto:medicinadotrabalhocdlnovaera@gmail.com)

com as seguintes informações:

- Nome da Empresa
- Nome do funcionário com a descrição da atividade:
  - Descrever detalhadamente o que cada funcionário faz. Colocar se o funcionário conduz veículo para o exercício de suas atividades (carro, moto, caminhão, carreta e etc.), se utiliza trator, máquina de corte, escavadeira, furadeira, trituradora, máquina de prensa, máquina de moer, etc.
  - Descrever se o funcionário está em contato com produtos como: solvente, combustível, cola, graxa, ácido, carrapaticida, herbicida e etc. e a frequência deste contato.
- Nome, telefone e e-mail do **contador**.
- Nome do contato da empresa para medicina do trabalho.