



# Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP

I SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS														
1- CNPJ do Domicílio Tributário/CEI			2- Nome Empresarial				3- CNAE		4- Nome do Trabalhador			5- BR/PHD Beneficiário Reabilitado		6- NIT
7- Data do Nascimento		8- Sexo (F/M)	9- CTPS (Nº,Série e UF)			10- Data de Admissão		11- Regime Revezamento						
12 CAT REGISTRADA														
12.1- Data do Registro		12.2 Número do CAT		12.1- Data do Registro		12.2 Número do CAT		12.1- Data do Registro		12.2 Número do CAT		12.2 Número do CAT		
										IbICAT		Ibregistro		
13 LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO							II SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS							
13.1 - Período	13.2 - CNPJ/CEI	13.3 - Setor	13.4 - Cargo	13.5 - Função	13.6 - CBO	13.7 - Cód. GFIP	15 EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCO							
							15.1 - Período	15.2 - Tipo	15.3 - Fator de Risco	15.4 - Itens. /Cons.	15.1 - Téc. Uti.	15.6 - EPC Eficaz (S/N)	15.6 - EPI Eficaz (S/N)	15.8-CA EPI
14 PROFISSIOGRAFIA														
14.1- Período	14.2- Descrição das Atividades													
16 RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS														
16.1 - Período			16.2 - NIT		16.3 - Registro Conselho de Classe			16.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado						



## Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP

III SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAÇÃO BIOLÓGICA				
17 EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e II, da NR-07)				
17.1 - Data	17.2 - Tipo	17.3 - Natureza	17.4 - Exame (R/S)	17.5 - Indicação de Resultados
				<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> Estável <input type="checkbox"/> Agravamento <input type="checkbox"/> Ocupacional <input type="checkbox"/> Não Ocupacional
				<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> Estável <input type="checkbox"/> Agravamento <input type="checkbox"/> Ocupacional <input type="checkbox"/> Não Ocupacional
				<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Alterado <input type="checkbox"/> Estável <input type="checkbox"/> Agravamento <input type="checkbox"/> Ocupacional <input type="checkbox"/> Não Ocupacional
18 RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA				
16.1 - Período	16.2 - NIT	16.3 - Registro Conselho de Classe	16.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado	
<b>IV</b>				
	REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA			

