



**AICCOPN**

Associação dos Industriais da Construção  
Civil e Obras Públicas

## Boletim Informativo n.º 51/2009

### Assunto: Serviços de Prevenção e Medicina do Trabalho

Senhor Associado,

Tal como é do conhecimento de V. Exas., por força do Código do Trabalho e respectiva Regulamentação, o empregador é obrigado a assegurar a vigilância adequada da saúde dos seus trabalhadores, em função dos riscos a que se encontram expostos no local de trabalho, promovendo a realização de exames de saúde, tendo em vista verificar a sua aptidão física e psíquica para o exercício da actividade.

Nesse sentido, procurando a melhoria contínua dos serviços prestados e porque todos temos consciência da importância das questões relacionadas com a saúde no trabalho, as quais têm vindo a determinar uma maior exigência por parte das empresas de construção, relembramos que a AICCOPN tem disponíveis dois serviços que poderá subscrever, a **Modalidade Base** e a **Modalidade Adicional**, a qual para além dos exames já realizados e incluídos na Modalidade Base compreende, ainda, outros exames complementares mais complexos, tais como audiometrias, expirometrias, electrocardiogramas e testes de visão a todos trabalhadores inscritos.

Desta forma, tendo como objectivo assegurar o serviço com a AICCOPN para o ano de 2010, convidamos V. Exas. ao preenchimento e devolução da ficha de inscrição no verso (acompanhada do valor correspondente ao número de trabalhadores a inscrever nos serviços), para tal poderão fazer uso do envelope RSF que segue em anexo. Deverão, pois, assinalar a opção que tomam, indicando, necessariamente, o número de trabalhadores que incluem em cada uma.

Como vem sendo habitual, a AICCOPN, para além da estrutura fixa sita na Rua Alferes Malheiro n.º 140, dispõe ainda de consultórios-móveis, que se deslocam aos vários distritos / concelhos ou estaleiros, pelo que, se pretenderem a deslocação a estaleiros, deverão, de igual modo, indicar essa opção.

De notar por fim, que recorrendo aos nossos serviços, os Associados da AICCOPN asseguram, a custos controlados, o cabal respeito pelas obrigações legais, cujo não cumprimento é sancionado como **contra-ordenação muito grave** e, como tal, sujeito à aplicação de **elevadas coimas**.

**De igual modo, aproveitamos a oportunidade para informar o Senhor Associado que iremos disponibilizar, no âmbito das “regalias aos associados” a possibilidade de contratar a prestação de serviços de segurança no trabalho mediante o recurso a entidades devidamente autorizadas em condições de mercado mais vantajosas.**

Tabela de Preços a vigorar para contratos Ano de 2010		
Modalidade	Preço por Trabalhador	
	Associados	Não Associados
a) Modalidade Base	20,50 € (*)	24,50 € (*)
b) Modalidade Adicional	29,50 € (*)	34,50 € (*)
c) Modalidade Estaleiro	a) ou b) + 8,00 € (*)	a) ou b) + 12,00 € (*)

(\*) A estes valores acresce **IVA à taxa de 5%**

AICCOPN – Sede	
Rua Álvares Cabral, 306 – 4050-040 PORTO	
Telefone.....	22 340 22 00
Fax.....	22 340 22 97
E-mail .....	geral@aiccopn.pt
AICCOPN – Delegações	
➤ Aveiro .....	234 383 029
➤ Braga.....	253 331 075
➤ Bragança.....	273 333 187
➤ Coimbra.....	239 825 133
➤ Guarda.....	271 215 431
➤ Viana Castelo ..	258 843 300
➤ Vila Real .....	259 378 693
➤ Viseu.....	232 425 839

Com os melhores cumprimentos.

Porto, Novembro de 2009.

A Direcção

# SERVIÇOS DE PREVENÇÃO E MEDICINA DO TRABALHO

## Ficha de Inscrição / Renovação Ano 2010

N.º Associado

N.º Contribuinte

Nome da Empresa \_\_\_\_\_

Contacto \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_

A empresa dispõe de estaleiro ou local onde uma Unidade Móvel possa aparcas para efectuar exames médicos e seja possível a ligação a corrente eléctrica? ..... Sim  Não

Disponibiliza esse local para efectuar exames a outras empresas? ..... Sim  Não

### Empresas Associadas

Modalidade	Trabalhadores	Valor Unitário	Valor
Base <sup>(1)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	20,50€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Adicional <sup>(2)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	29,50€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Estaleiro <sup>(3)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8,00€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>SUB-TOTAL</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>IVA (5%)</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

### Empresas Não Associadas

Modalidade	Trabalhadores	Valor Unitário	Sub-Total
Base <sup>(1)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	24,50€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Adicional <sup>(2)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	34,50€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Estaleiro <sup>(3)</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	12,00€	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>SUB-TOTAL</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>IVA (5%)</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

(1) **Modalidade Base:** Auscultação, medição da tensão, exame clínico, exame oftalmológico (dependendo da profissão e, em situações especiais, atendendo às funções desempenhadas e à idade dos trabalhadores).

(2) **Modalidade Adicional:** Modalidade Base acrescido de audiometrias, expirometrias, electrocardiogramas e exames oftalmológicos a todos os trabalhadores.

(3) **Modalidade Estaleiro:** Exames a efectuar em estaleiro indicado pela empresa, o valor acresce à modalidade.  
(empresas com 35 ou mais trabalhadores a deslocação, se solicitada, é efectuada sem qualquer custo adicional)

### Previsão de Estaleiros/Obras para onde será pretendida a deslocação:

Estaleiro-1	Estaleiro-2	Estaleiro-3
Morada _____ _____	Morada _____ _____	Morada _____ _____
Contacto _____	Contacto _____	Contacto _____
Trabalhadores _____	Trabalhadores _____	Trabalhadores _____
Período de ____/____/____ a ____/____/____	Período de ____/____/____ a ____/____/____	Período de ____/____/____ a ____/____/____

Esta informação será objecto de confirmação previamente à convocatória.

Observações: \_\_\_\_\_

**Nota:** A inscrição deve ser acompanhada de listagem actualizada dos trabalhadores (**nome completo, data de nascimento, categoria profissional, data de admissão e nacionalidade**) da empresa.