

Portaria n.º 299/2007

16 de Março de 2007

Aprova o novo modelo de ficha de aptidão, a preencher pelo médico do trabalho face aos resultados dos exames de admissão, periódicos e ocasionais, efectuados aos trabalhadores, e revoga a Portaria n.º 1031/2002, de 10 de Agosto

O artigo 248.º da Lei n.º 35/2004, de 29 de Julho, que regulamenta o Código do Trabalho, prevê, no seu n.º 5, a aprovação do modelo de ficha de aptidão, a preencher pelo médico do trabalho face aos resultados dos exames médicos de admissão, periódicos e ocasionais, efectuados aos trabalhadores em conformidade com o seu artigo 245.º, devendo dela remeter cópia ao responsável dos recursos humanos da empresa.

O projecto correspondente ao presente diploma foi publicado, para apreciação pública, na separata do Boletim do Trabalho e Emprego, n.º 1, de 9 de Janeiro de 2007, não tendo sido deduzida qualquer oposição pelas associações de empregadores e associações sindicais que se pronunciaram.

Assim:

Ao abrigo do disposto no n.º 5 do artigo 248.º da Lei n.º 35/2004, de 29 de Julho, manda o Governo, pelo Ministro do Trabalho e da Solidariedade Social, o seguinte:

- 1.º O modelo de ficha de aptidão, a preencher pelo médico do trabalho face aos resultados dos exames médicos de admissão, periódicos e ocasionais, efectuados aos trabalhadores, é fixado nos termos do exemplar publicado em anexo à presente portaria e que dela faz parte integrante.
- 2.º É revogada a Portaria n.º 1031/2002, de 10 de Agosto.

Ficha de aptidão
(Portaria n.º 299/2007, de 16 de Março)

Empresa/Entidade	
Designação social	<input type="text"/>
Estabelecimento	<input type="text"/>
Localidade	<input type="text"/>
Serviço de Saúde: Tipo	Interno <input type="checkbox"/> Interempresas <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Serviço Nacional de Saúde <input type="checkbox"/>
Designação	<input type="text"/>
Serviço de Higiene e Segurança: Tipo	Interno <input type="checkbox"/> Interempresas <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Designação	<input type="text"/>

Trabalhador	
Nome	<input type="text"/>
Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Data de nascimento	<input type="text"/>
Nacionalidade	<input type="text"/>
Numero mecanográfico/outro	<input type="text"/>
Data de admissão	<input type="text"/>
Categoria Profissional	<input type="text"/>
Local de Trabalho	<input type="text"/>
Função proposta	<input type="text"/>
Data de submissão ao teste	<input type="text"/>

Observações
<input type="text"/>

Exame Médico	
Data do exame	<input type="text"/>
Tipo	
Admissão	<input type="checkbox"/>
Período	<input type="checkbox"/>
Ocasional	<input type="checkbox"/>
Após doença	<input type="checkbox"/>
Após acidente	<input type="checkbox"/>
A pedido do trabalhador	<input type="checkbox"/>
A pedido do serviço	<input type="checkbox"/>
Por mudança de função	<input type="checkbox"/>
Por alteração das condições de trabalho	<input type="checkbox"/>
Outro*	<input type="checkbox"/>
*Especifique	<input type="text"/>
Resultado	
Apto	<input type="checkbox"/>
Apto condicionadamente	<input type="checkbox"/>
Inapto temporariamente	<input type="checkbox"/>
Inapto definitivamente	<input type="checkbox"/>
Outras funções que pode desempenhar	
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>

Outras recomendações
<input type="text"/>

Médico do Trabalho	<input type="text"/>	C. P.	<input type="text"/>
Assinatura	<input type="text"/>		
Tomou conhecimento	<input type="text"/>	O responsável de Recursos Humanos	Data
			<input type="text"/>