



CIPA GESTÃO 2013/2014



COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTE
HOSPITAL SÃO PAULO SPDM

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DE SEGURANÇA REALIZADA PELA CIPA

MÊS DE _____ DATA ____ / ____ Nu. _____

Local:		C. Custo:
Data da Inspeção:	Tipo: () Rotina () Ocorrência () Solicitada	
Descrição do Local:		
Endereço:		
Objetivo:		
Cipeiro:		
Material em anexo:		

IRREGULARIDADES

1	
2	
3	
4	

CONSEQUENCIAS DAS IRREGULARIDADES

1	
2	
3	
4	



CIPA GESTÃO 2013/2014



**COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTE
HOSPITAL SÃO PAULO SPDM**

AÇÃO DE IMEDIATO

1	
2	
3	
4	

Este relatório de inspeção de segurança foi elaborado em acordo com a portaria 3214/78 do Ministério do Trabalho e Emprego e suas normas regulamentadoras.

**CIPEIRO RESPONSÁVEL
PELA INSPEÇÃO**

PRESIDENTE DA CIPA



CIPA GESTÃO 2013/2014



COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTE
HOSPITAL SÃO PAULO SPDM
