

### **TERMO DE RECUSA DE ATENDIMENTO - SAÚDE DO TRABALHADOR**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador (a) de CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, Coren: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_, lotado (a) no (a) \_\_\_\_\_, função: \_\_\_\_\_, na data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declaro recusa em realizar minhas atividades laborais sem a garantia de fornecimento dos EPI's constantes no PPRA - Programa de Prevenção de Riscos Ambientais/protocolos do Ministério da Saúde/Legislações da Anvisa, na qualidade e quantidade previstas. A recusa se dá, tendo em vista a segurança do paciente e dos profissionais da enfermagem, e:

*Considerando as recomendações da Norma Regulamentadora nº 06, cabe ao empregador quanto aos EPI's: a) adquirir o adequado ao risco de cada atividade; b) exigir seu uso; c) fornecer ao trabalhador somente o aprovado pelo órgão nacional competente em matéria de segurança e saúde no trabalho; d) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda e conservação; e) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado; f) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica; e, g) comunicar ao TEM qualquer irregularidade observada. H) registrar o seu fornecimento ao trabalhador, podendo ser adotados livros, fichas ou sistema eletrônico.*

*Considerando a CF88, em seu art.196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação. A saúde do trabalhador nesse sentido é constitucional.*

*Considerando a Resolução COFEN nº 564/2017, que trata do código de ética da enfermagem, onde constitui, em seu art. 22, que é direito do profissional de enfermagem recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.*

Para ciência,

\_\_\_\_\_ - SE    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Gerência/ Superintendência

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor/ Empregado

\_\_\_\_\_  
Testemunha (1)

\_\_\_\_\_  
Testemunha (2)