

ROTEIRO DE CAMPO

Lista dos principais itens a serem observados em vistorias e atendimentos de denúncias envolvendo uso indiscriminado de agrotóxicos.

Local:	
Coordenadas:	
Data:	Horário:
Equipe:	
Denunciante:	
Denúncia:	

Pessoas Expostas ou com suspeita – Observações necessárias			
Trabalhadores que entraram em contato com agrotóxicos:			
População que entrou em contato com agrotóxicos:			
	Idade	Gênero	Gestante
Contaminantes ou Misturas:			
Vias de exposição: () Dérmica () Respiratória () Oral () Outras:			
Sinais e sintomas: () Dor de cabeça () Tontura () Tosse e falta de ar () Desmaio () Enjoos () Diarreia () Irritação na pele e olhos () Mal formação congênita () Vômitos () Aborto () Outros:			
Data de exposição:		Data de ocorrência:	
Atendimento de saúde: () Sim () Não			
Local:			
Encaminhamento:			
Atendimento e análise – colinesterase:			
Intoxicação progressiva por Agrotóxicos? () Sim () Não Se sim, quantas vezes?			
Sinais e sintomas que apresentou: () Não lembra () Lembra			
Se lembra, quais?			
Ambiente	Encaminhamento para análise:	Sim	Não
Mananciais próximos:			
Fontes de captação de água (poços, etc.):			

Horta/pomar próximo que servem de consumo:		
Quais são as culturas:		
Quais são os produtos:		
Presença de animais:		
Tipo de atividades nas proximidades: <input type="checkbox"/> Residências <input type="checkbox"/> Hospitais <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/> Asilo <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Indústrias <input type="checkbox"/> Agrosilvopastoril <input type="checkbox"/> Hospedagem <input type="checkbox"/> Outros:		
Tamanho da área afetada:		

Ambiente de trabalho
Forma de aplicação:
Uso de EPI: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Se sim, quais? <input type="checkbox"/> Luvas <input type="checkbox"/> Botas <input type="checkbox"/> Macacão <input type="checkbox"/> Óculos <input type="checkbox"/> Máscaras <input type="checkbox"/> Outros:
Maquinário envolvido:
Embalagens vazias (destino):
Embalagens cheias (em uso/armazenamento):
Qual o destino da produção agrícola:

Outras observações:

Encaminhamentos:

Local: _____

Data: _____

Assinatura do Responsável