

Dados do Colaborador

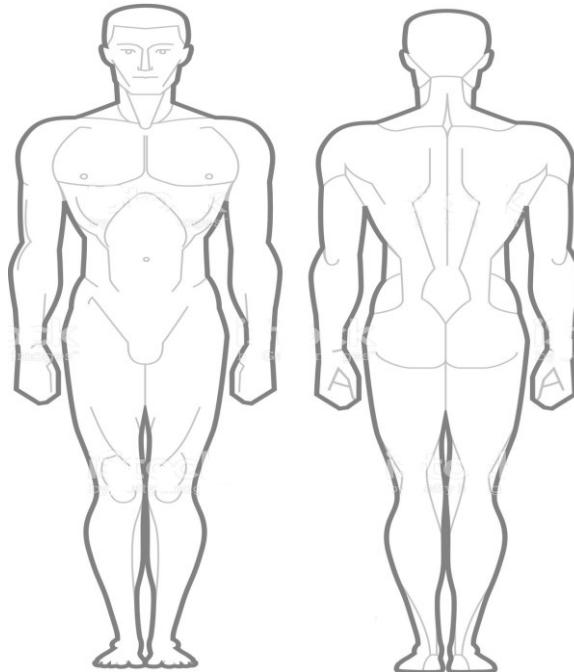
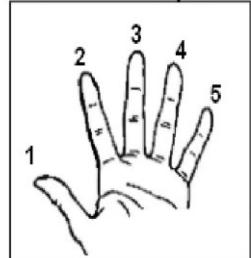
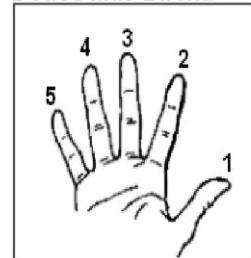
Nome:	Matrícula:
Cargo:	Idade:
Setor:	Vínculo Trabalhista: () Efetivo
Unidade:	
Tempo de trabalho neste cargo:	() Temporário / Safrista

Dados da Ocorrência

Data:	Hora:	Horas Trabalhadas:	Tipo de Acidente: () Típico () Trajeto
Descrição do Local:			
Atividade que Realizava:			Afastamento: () SIM 14 DIAS
Encaminhado ao P A ? () Sim, Qual: () Não			Data e hora que o SESMT foi avisado:...../...../..... Nome de quem avisou:.....

Natureza da Lesão

- Corte
- Escoriações
- Contusão
- Entorse
- Distensão
- Luxação
- Fratura
- Queimadura
- Punctura
- Amputação
- Choque
- Queda
- Esmagamento
-

Marque as Partes Atingidas

Dedos Mão Esquerda

Dedos Mão Direita


Descrição da Ocorrência

NO DIA / / ÀS HORAS NA UNIDADE
LOCALIZADA COLABORADOR

.....
.....
.....

CID com afastamento de dias. DR(A) CRM /RS.

EPIs que Utilizava

<input type="checkbox"/> Avental	<input type="checkbox"/> Calçado de Segurança	<input type="checkbox"/>	Capacete com jugular	<input type="checkbox"/> Protetor Auditivo
<input type="checkbox"/> Calça	<input type="checkbox"/> Proteção Respiratória	<input type="checkbox"/>	Óculos	<input type="checkbox"/> Protetor Facial
<input type="checkbox"/> Camisa	<input type="checkbox"/> Cinto de Segurança	<input type="checkbox"/>	Luvas	<input type="checkbox"/> Talabarte Y
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> _____

Nome do Superior Imediato: **Estava presente? () Sim () Não**

Houve instruções específicas para a tarefa? () Sim () Não

Quantas pessoas trabalhavam com o colaborador no momento do acidente/incidente?

Testemunhas

Nome:	Matrícula:
Relato da testemunha:	
.....	
Assinatura	

Nome:	Matrícula:
.....	
Assinatura	

Informações Externas (exames, laudos, atestados)

.....

Responsável pelo Registro

Nome Completo: _____		Matrícula: _____
É membro da CIPA? () Sim () Não Data: _____		
Assinatura		

Assinatura do Colaborador**Assinatura do Coordenador/Gerente****Observações CIPA / SESMT**

OBS:
NOME DO CIPEIRO QUE ESTÁ ACOMPANHANDO A INVESTIGAÇÃO: FOTOS EM ANEXO
Assinatura

Ações Corretivas (CIPA-SESMT)

Assinatura

Conclusão (CIPA-SESMT)

Assinatura

ANEXO – FOTOS

FOTO 1	FOTO 2
FOTO 3	FOTO 4
FOTO 5	FOTO 6

PLANO DE AÇÃO SESMT - CIPA

5W2H

O QUE?	POR QUE?	ONDE?	QUANDO?	QUEM?	COMO?	QUANTO?
Descrever o que vai ser feito.	Descrever o por que vai ser feito.	Descrever onde vai ser feito.	Descrever o período que vai ser feito.	Descrever quem vai fazer.	Descrever como vai ser feito.	Descrever o orçamento previsto para fazer.

Orientações e Lembretes sobre o Preenchimento da FA

- Imprimir a Ficha no formato **Frente e Verso**.
- O **prazo máximo** para entrega da Ficha ao SESMT é de **20 horas**. Se o acidente ocorrer no sábado, o documento deverá ser entregue no primeiro dia útil após o fato.
- Os fatos ocorridos devem ser sempre **comunicados imediatamente ao SESMT**, independentemente de sua gravidade.
- O preenchimento deve ser realizado, preferencialmente, por um membro da CIPA ou por um Coordenador.
- **Atividade que Realizava** – deve ser resumida em uma frase simples, por exemplo: carga e descarga de sacarias, recebimento de mercadorias, manutenção de equipamentos, etc.
- **Natureza da Lesão** – esclarecimentos sobre alguns conceitos:
 - › Escoriações: são os famosos "esfolões". Exemplo – O indivíduo caiu de bicicleta e "raspou" o joelho no chão.
 - › Contusão: são as "pancadas". Exemplo – A lata de tinta caiu em meu pé.
 - › Entorse: se refere às torções. Um exemplo muito comum é uma torção de tornozelo, quando "viramos" o pé ao caminhar.
 - › Distensão: ocorre quando hiperestendemos um músculo ao realizar um movimento forçado. Um exemplo clássico é a "fisgada" que sentimos nas costas quando nos espichamos para pegar algo em uma prateleira alta.
 - › Luxação: é um caso mais grave. Ocorre quando um osso "sai fora" da articulação, fica deslocado de sua posição normal. Os lugares mais comuns em que ocorrem são nos dedos e no joelho. É **MUITO IMPORTANTE** não confundir a luxação com outros tipos de lesão, como o entorse, por exemplo.
 - › Punctura: ferimento gerado por algum objeto pontiagudo, causando uma perfuração.
- No caso de dúvidas quanto à **Natureza da Lesão** aguarde até o atendimento ambulatorial/hospitalar, para então preencher o campo segundo a orientação do médico.
- Os técnicos do SESMT estão sempre à disposição para esclarecimentos.
Os ramais para contato são:
 Medicina – 3542
 Segurança do Trabalho – 3596