**[A blue background with white text

Description automatically generated](https://pt.smartsheet.com/try-it?trp=57779&utm_language=PT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Near+Miss+Report+Form-word-57779-pt&lpa=ic+Near+Miss+Report+Form+word+57779+pt)**

**FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE QUASE ACIDENTE**

INSTRUÇÕES

Use este formulário para notificar perigos ou condições que tenham o potencial de causar um acidente, ferimento ou doença no local de trabalho. Uma vez preenchido, envie este formulário para:

|  |
| --- |
|  |

DETALHES DO INCIDENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPARTAMENTO | | | | | | | | | DATA DO INCIDENTE | | | | | HORA |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| LOCALIZAÇÃO | | | | | | | | | SALA/ÁREA ESPECÍFICA | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| CONDIÇÕES *selecionar todas as opções apropriadas* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | QUASE ACIDENTE |  | PROBLEMA DE SEGURANÇA | | |  | SUGESTÃO DE SEGURANÇA | | | | |  | OUTROS descrever abaixo | |
| DESCRIÇÃO DA CONDIÇÃO "OUTROS" | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE PREOCUPAÇÃO *selecionar todas as opções apropriadas* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ATO INSEGURO | |  | CONDIÇÃO INSEGURA DA ÁREA | | | |  | | CONDIÇÃO INSEGURA DE EQUIPAMENTOS | | | | |
|  | USO INSEGURO DE EQUIPAMENTOS | |  | OUTROS descrever abaixo | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA PREOCUPAÇÃO "OUTROS" | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO INCIDENTE  Com o máximo de detalhes possível, descreva o possível incidente/ perigo/preocupação e o possível resultado. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGESTÕES DE SEGURANÇA  Descreva as medidas corretivas para solucionar os riscos imediatos relacionados ao incidente. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME *opcional* | | | | | ID DO FUNCIONÁRIO *opcional* | | | | | | DATA DA NOTIFICAÇÃO | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| TELEFONE *opcional* | | | | | E-MAIL *opcional* | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**  Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |