**[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-Workplace+Incident+Report+Form-word-57779-pt&lpa=ic+Workplace+Incident+Report+Form+word+57779+pt)**

**FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO**

INSTRUÇÕES

Preencha este formulário para notificar um incidente no local de trabalho que resultou em ferimento, doença ou quase acidente. Entrega o formulário preenchido para:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| ESTE FORMULÁRIO TEM VALOR DE DOCUMENTAÇÃO *selecione todas as opções aplicáveis* | | | | | | | | | | | |
|  | AFASTAMENTO/FERIMENTO |  | PRIMEIROS SOCORROS |  | INCIDENTE |  | QUASE PERDA |  | OBSERVAÇÃO |

INDIVÍDUO AFETADO Deve ser preenchido pela pessoa ferida/envolvida, se possível.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA PESSOA QUE PREENCHEU A NOTIFICAÇÃO | NOME DO SUPERVISOR | DATA DA NOTIFICAÇÃO |
|  |  |  |
| PESSOA(S) ENVOLVIDA(S) | EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS ENVOLVIDOS | |
|  |  | |

DETALHES DO INCIDENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCALIZAÇÃO | DATA DO INCIDENTE | HORA |
|  |  |  |
| TESTEMUNHAS | | |
|  | | |
| DESCRIÇÃO DO INCIDENTE Descreve as tarefas que estavam sendo realizadas e a sequência de eventos. *Anexar páginas adicionais conforme necessário* | | |
|  | | |
| O evento/ferimento foi causado por ato inseguro (atividade ou movimentação ou condição insegura, ou seja, máquinas ou clima)? | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEVE SER PREENCHIDO SOMENTE SE FOI NECESSÁRIO AFASTAMENTO/FERIMENTO OU PRIMEIROS SOCORROS | | | | | |
| TIPO DE FERIMENTO SOFRIDO: | | | |  | |
| CAUSA DO AFASTAMENTO/FERIMENTO OU PRIMEIROS SOCORROS: | | | |  | |
| Foi necessário tratamento médico? | | | Se sim, nome do hospital/médico: | | |
|  | SIM |  | NÃO | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO** | **DATA** | **ASSINATURA DO SUPERVISOR** | **DATA** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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. |