



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (IAT)

1-No. da NAT 7	2-Data de início 29-06-2015	3-Data de término
-------------------	--------------------------------	-------------------

Unidade Notificante

4-UA / UD / UO 5875-INST.INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS INSTITUTO DE INFECTOLOGIA "EMILIO RIBAS" COORDENADORIA DE SERVICOS DE SAUDE	5-CNPJ
--	--------

Acidentado

6-RS	7-Nome TESTE TESTE
------	------------------------------

Acidente/Doença

8-Data e hora 29-06-2015 12:00	9-Após horas de trabalho	10-Tipo TÍPICO	11-Último dia trabalhado		
12-Local NA UNIDADE	13-Especificação do local				
14-Município			15-UF		
16-Horário de trabalho			17-Em jornada de plantão		
18-Partes do corpo acometidas					
19-CID 1	20-CID 2	21-CID 3	22-Afastamento	23-Data de afastamento	24-Dias de afastamento
25-Agentes causadores e fatores de risco - Biológicos: - Fonte biológica: - Mecânicos: - Físicos: - Químicos: - Ergonômicos: - Psicossocias:					
26-Descrição da situação geradora			27-Observações		
28-CID da causa 1		29-CID da causa 2		30-CID da causa 3	
31-Documentos anexos					

HELIO K (HELIO), 29-06-2015 08:52

INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (IAT) - Pág. 2/3

No. da NAT 7	Nome do acidentado TESTE TESTE
-----------------	--

Testemunha 1

32-Nome		33-RG no.	
34-Endereço		35-Bairro	
36-CEP	37-Município	38-UF	39-Telefone

Testemunha 2

40-Nome		41-RG no.	
42-Endereço		43-Bairro	
44-CEP	45-Município	46-UF	47-Telefone

Análise do Trabalho

48-Descrição do trabalho no dia do AT

HELIO K (HELIO), 29-06-2015 08:52

INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (IAT) - Pág. 3/3

No. da NAT 7	Nome do acidentado TESTE TESTE
-----------------	--

Análise de Riscos

49-Medidas de controle de risco existentes

- Físicas (EPI/EPC):
- Organização do trabalho:
- Treinamento:

50-Medidas de controle de risco necessárias

- Físicas (EPI/EPC):
- Organização do trabalho:
- Treinamento:

Gestão de Segurança

51-Falhas encontradas

- Registro de AT anterior com características semelhantes:
- Evidências de falha crônica e persistente na adoção de medidas preventivas:
- Falha no monitoramento de medidas de segurança:
- Falha na logística:

Conclusão

52-Conclusão

Recomendações

53-Medidas recomendadas

Notificação SINAM

54-No.	55-Data	56-Observações
--------	---------	----------------

Responsável pela Investigação

57-Nome do responsável

Local, data e assinatura do responsável	Local, data, assinatura e carimbo do diretor do SESMT
---	---

HELIO K (HELIO), 29-06-2015 08:52