

Relatório de Investigação e Análise de Acidente

Colaborador Acidentado:

Nome : _____
Setor : _____
Função: _____ Estado Civil: _____
Data de Nascimento: _____ Idade: _____
Data de Admissão: _____ Tempo na empresa: _____
Tempo na Função: _____ Turno de trabalho : _____

Informações do Acidente:

Data do Acidente: _____ Horário do Acidente: _____
Horário de entrada do Acidentado: _____
Local do Acidente: _____

Característica do Acidente:

Típico Sem afastamento Típico Com afastamento
Outros

Descrição do Acidente:

Que trabalho era feito? Com qual objetivo?

Cite como era feito? Máquinas, Equipamentos e Ferramentas utilizadas:

Quais foram as conseqüências e a parte do corpo atingida? Qual é a duração provável do tratamento?

Investigação do Acidente:

Causas que contribuíram diretamente para a ocorrência:

Quais as razões para a existência destas causas? Qual a probabilidade de repetição de acidente?

Ações a serem implantadas para evitar acidentes semelhantes:

Responsáveis pelas Ações – Cargos (Funções):

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável Investigação

Responsável do Setor

Recursos Humanos

Representante CIPA

Representante SESMT

Gerência - Diretoria