



RELATÓRIO DE INCIDENTES E ACIDENTES

DADOS DO TRABALHADOR

Nome _____ Idade _____

Trabalhador da FCUL Sim Carreira _____ Categoria _____

Não Empresa: _____

Antiguidade: Na empresa _____ No posto de trabalho _____

O Trabalhador foi informado dos riscos profissionais associados ao seu posto de trabalho? _____

Existe evidência dessa informação? _____

O Trabalhador teve formação na área da prevenção de riscos profissionais? _____

Existe evidência dessa formação? _____

O Trabalhador já esteve anteriormente envolvido em incidentes/acidentes? _____

Quais? _____

CIRCUNSTÂNCIAS DA OCORRÊNCIA

Data da ocorrência: Ano ____ Mês ____ Dia ____ Dia da semana _____ Hora _____

Nº de horas de trabalho antes da ocorrência _____

Existiram lesões corporais? _____ Quais? _____

Existiram danos materiais diretos? _____ Quais? _____



DESCRIÇÃO DO INCIDENTE / ACIDENTE

Informação do responsável pelo acidentado _____

Testemunhas:

Nome _____	Contactos _____
Nome _____	Contactos _____
Nome _____	Contactos _____
Nome _____	Contactos _____

PRIMEIROS SOCORROS PRESTADOS

Quem prestou? _____

Quanto tempo depois do acidente? _____ **Houve contacto com o INEM?** _____

Tempo de resposta do INEM depois do contacto? _____



AGENTE DA LESÃO

- 1. Pisos, escadas, andaimes, etc.
- 2. Instalações elétricas
- 3. Ferramentas manuais
- 4. Ferramentas portáteis motorizadas
- 5. Transportadores - gravidade, correias, roletes
- 6. Empilhadoras, veículos de carga ou passageiros (internos)
- 7. Equipamentos sob pressão
- 8. Exaustor, ventilador, etc.
- 9. Máquinas
- 10. Material em processo
- 11. Poeiras, vapor, etc.
- 12. Produtos químicos
- 13. Radiações
- 14. Temperaturas extremas
- 15. Outros.

FALHAS TÉCNICAS ENCONTRADAS

- 1. Proteção deficiente ou inadequada nas máquinas
- 2. Defeito na máquina ou no equipamento
- 3. Espaço físico deficiente
- 4. Localização inadequada
- 5. Iluminação inadequada
- 6. Armazenagem inadequada
- 7. Máquina ou equipamento sem proteção
- 8. Falta de EPI
- 9. Falta de sinalização
- 10. Outros

ATOS INSEGUROS ENCONTRADOS

- 1. Não utilização do EPI.
- 2. Neutralização ou retirada do dispositivo de segurança
- 3. Utilização de ferramenta inadequada ou defeituosa
- 4. Utilização inadequada de equipamento ou máquina
- 4. Manipulação de carga incorreta
- 5. Armazenamento contrário às normas de segurança
- 6. Manipulação incorreta de produtos químicos
- 7. Desobediência à sinalização
- 8. Operação de empilhadoras e afins sem habilitação ou autorização
- 9. Brincadeira ou negligência
- 10. Utilização de roupa inadequada (ou pertences)
- 11. Outros

ACIDENTE-TIPO

- 1. Batida por
- 2. Batida contra
- 3. Prensagem entre
- 4. Quedas de mesmo nível
- 5. Quedas de nível elevado
- 6. Quedas de objetos
- 7. Contacto com produtos químicos
- 8. Contacto com eletricidade
- 9. Contacto com temperaturas extremas
- 10. Esforço excessivo ou de mau jeito



CAUSAS DO INCIDENTE / ACIDENTE

Informação complementar _____

MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO

Medidas recomendadas _____

DATA ____ / ____ / _____