



ANEXO I - FORMULÁRIO DE COMUNICADO E ANÁLISE DE ACIDENTE DE TRABALHO (CAT)

1 - Acidente Típico Com Afastamento

2 - Acidente de Trajeto Com Afastamento *

3 - Acidente Típico Sem Afastamento

4 - Acidente de Trajeto Sem Afastamento *

5 - Nome : 6 - Matrícula:

7 - Idade:..... 8 - Sexo: Masculino Feminino 9 - Função:

10 - Secretaria / Local de Trabalho

11 - Data do Acidente:/...../..... 12 - Hora: 13 - Local do Acidente:

14 - Horário de Trabalho: 15 * - Recebe Vale Transporte? () Sim () Não

16 - Descrição do Acidente:

.....

.....

.....

.....

17 - 1ª Testemunha:

2ª Testemunha:

18 - TIPO DA LESÃO

Escoriação.

Corte.

Intoxicação e/ou Envenenamento

Contusão.

Perfuração.

Queimaduras.

Torção.

Luxação

Óbito

Trauma.

Fratura

Outros:.....

19 - AGENTE DA LESÃO

Piso, Escada, Rampa ou Buraco

Esforço Físico Excessivo ou Incorreto

Porta e/ou Portão

Queda de Mesmo Nível

Ferramentas Manuais

Queda de Diferente Nível

Ferramentas Elétricas e/ou Pneumáticas

Colisão Entre Veículos Motorizados

Facas e Outros Utensílios Domésticos

Atropelamento

Peças Caixas e Outros Objetos

Material Perfurocortante

Cadeiras, Bancos, Estantes e Outros Móveis

Produto Químico e/ou Inflamável

Poeiras, Gases, Vapores, Névoas, Fumos, Etc.

Radiação Ionizante e/ou não Ionizante

Máquinas e/ou Motores Elétricos

Outros:.....

Data:dede 20.....

Carimbo e Assinatura
Chefia imediata do servidor acidentado