ANEXO III

SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
SUGESP/SCPMSO/DCSO

COMUNICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO - CAT

REQUERIMENTO DE DOENÇA PROFISSIONAL

01 - **Unidade de atendimento médico** 02 - Data 03 – Hora

04 - **Carimbo da Unidade** ____/____/____ ____:____

05- Paciente/Servidor: 06- Data de Nascimento:

07- Filiação materna:

08- Naturalidade:

09- Descrição das lesões:

10-Exames complementares realizados com data: ( ) sim ( ) não. Descrever:

11- **Diagnóstico:**

12 - **CID(S):**

13- Há compatibilidade entre o estágio evolutivo das lesões, a natureza, a localização e o acidente declarado: ( ) SIM ( ) NÃO

14- Há necessidade de afastamento do trabalho:

( ) SIM ( ) NÃO

15- Regime de Tratamento:

( ) Ambulatorial ( ) Internação ( ) Cirúrgico

16- OBS: (Encaminhamentos)

MUNICÍPIO/REGIONAL DATA **ASSINATURA/CARIMBO DO MÉDICO**

_____ _____/_____/_____ _____

ESTE RELATÓRIO MÉDICO DEVERÁ SER ANEXADO À DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA E ENTREGUE NA UNIDADE PERICIAL/SEPLAG PARA CARACTERIZAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO.

26 - ACIDENTE: ( ) TÍPICO ( ) PÉRFURO-CORTANTE 27- DATA DO ACIDENTE: _____/_____/_____

28 - HORA: _____:_____ ( ) TRAJETO ( ) SECREÇÕES

29 - APÓS QUANTAS HORAS TRABALHADAS:

30 - LOCAL DO ACIDENTE:

31 - MUNICIPIO/DISTRITO: 32- CARGO EM QUE OCORREU O ACIDENTE: (1) (2)

33-DESCRIÇÃO: COMO OCORREU O ACIDENTE, COM RELATO DA PARTE DO CORPO ATINGIDA:

_____

34 - HOUVE REGISTRO POLICIAL (B.O.) ? SIM ( ) NÃO ( )

35 - EM CASO DE ACIDENTE DE TRAJETO, TRATA-SE DE PERCURSO HABITUAL DO SERVIDOR? SIM ( ) NÃO ( ) 36 - CONDUÇÃO HABITUAL:_____

37 - DISTANCIA PERCORRIDA RESIDÊNCIA/TRABALHO – TRABALHO/RESIDÊNCIA:_____

OBS.: EM CASO DE ACIDENTE DE TRAJETO/AGRESSÃO, ANEXAR BOLETIM DE OCORRÊNCIA E/OU DOCUMENTO HÁBIL

38 - TESTEMUNHA 1:

_____

NOME: IDENTIDADE:

ENDEREÇO:

TESTEMUNHA 2:

NOME: IDENTIDADE:

ENDEREÇO:

_____

_____

_____ __/____/___
ASSINATURA E CARIMBO/ CHEFIA IMEDIATA / MASP DATA

_____
ASSINATURA DO SERVIDOR/MASP

NÚMERO DO PROTOCOLO :

Nome_____

ESTA DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DEVERÁ SER ANEXADA AO RELATÓRIO MÉDICO E ENTREGUE NA UNIDADE PERICIAL/SEPLAG PARA CARACTERIZAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO.