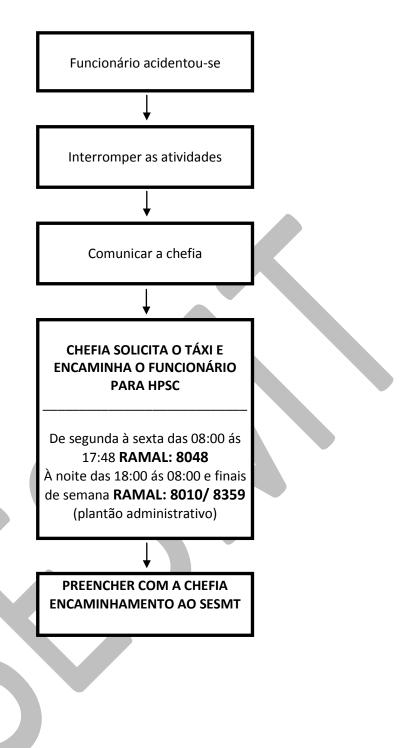


Fluxograma Procedimento em caso de acidente do trabalho TÍPICO

Revisão: 03 Data: 31/01/2017



EM ATÉ 48H, O FUNCIONÁRIO ACIDENTADO DEVERÁ LEVAR O <u>BOLETIM DE ATENDIMENTO</u> E <u>ENCAMINHAMENTO</u> AO SESMT DEVIDAMENTE PREENCHIDO AO SESMT, PARA REGISTRO E INVESTIGAÇÃO DO ACIDENTE, INDEPENDENTE DE COINCIDIR COM O DIA DE FOLGA.



Fluxograma Procedimento em caso de acidente do trabalho TÍPICO

Revisão: 03 Data: 31/01/2017

PROCEDIMENTO PARA O ATENDIMENTO EM CASO DE ACIDENTE DO TRABALHO TÍPICO (Passo a passo)

Deverão ser adotados **OBRIGATORIAMENTE** os seguintes passos em caso de acidentes típicos do trabalho:

1° PASSO: Interromper as atividades.

2º PASSO: O funcionário acidentado deverá comunicar imediatamente à chefia direta.

3º PASSO: A chefia ou o (a) Enfermeiro (a) deverá solicitar o serviço de táxi para encaminhar este funcionário ao HPSC para atendimento.

SOLICITAÇÃO DO TÁXI: de segunda à sexta-feira das 08:00 às 17:48, através do ramal 8048. À noite e nos finais de semana solicitar pelo ramal: 8010/8359 das 18:00 às 08:00 h (plantão administrativo).

4° PASSO: Após retorno do atendimento médico deverá procurar **IMEDIATAMENTE** a chefia para o preenchimento do encaminhamento ao SESMT.

5° PASSO: O funcionário acidentado deverá levar este encaminhamento preenchido e o boletim de atendimento para registrar o acidente no SESMT no prazo máximo de 48 h.

Será avaliado pelo Médico do Trabalho para emissão de CAT e demais encaminhamentos, independente de coincidir com o dia de folga.

Será caracterizado acidente típico quando ocorrido durante a prestação de serviços ou intervalos, dentro das dependências da instituição, incluindo-se os causados por atos de imperícia, imprudência, negligência, praticados pelo próprio funcionário ou por colegas de trabalho. Exemplos: quedas, contusões, choques elétricos, cortes, entre outros.

TODOS OS PASSOS DEVEM SER SEGUIDOS INDEPENDENTE DO FUNCIONAMENTO DO SESMT.



Fluxograma Procedimento em caso de acidente do trabalho TÍPICO

Revisão: 03 Data: 31/01/2017

ENCAMINHAMENTO AO SESMT (<u>OBRIGATÓRIO</u> o preenchimento completo)					GAMP GENTED DE SAIGH FOLKIA EM BENEZ EXCHO				
Nome:					Matríc	ula	Sexo:	☐ F	
Setor:	Função:		Ramal:		Tempo	de Funç	ão:	Turno :	
Horário de trabalho:	1	Expediente: Norm	al Extra	з 🗆 т	roca	Após qua trabalhad	ntas horas las:	•	
Tipo de Acidente:	Biológic	co Típico 🗌	Trajeto						
Local do Acidente:	Possui outra atividade	e sim Atualmente exerce algun não de ensino antes/após o t			_		sim não		
	Data:/_	/ Hora da oc	orrência	_h	_min				
Objeto causador:				Parte do corpo atingida:					
Descrição do aciden	te:								
Nome da(s) testemu	nha(s):								
PREENCHER	ITENS ABAIXO	SE ENVOLVIMENT	O DE MATI	ERIAL B	IOLÓG	ICO / AS	SINAR SE	MPRE	
O acidente ocorreu		espingo ()Corte	() Punctóri	io () Outro	:			
Lavagem exaustiva da	parte atingida cor	m água corrente ou soro	fisiológico:		ÃO 🗆	SIM			
Nome do paciente fonte:	Funcionário ESTAVA usando EPI: Sim Não Qual(is): Calçado de segurança/fechado Luvas antialérgica Luvas de procedimento Máscara cirúrgica Máscara bico de pato Máscara N95 Avental de PVC								
Material biológico do	Luva de látex Óculos de proteção Outros/Quais?:								
Médico assistente do paciente fonte:							Inter	rnação:	
Patologia do							Quarto:	_	
Nome do realizador d Ass. / Carimbo: Data / Hora.:	o teste rápido: Lak	ooratório HU				Resultad paciente Posi	lo do teste r fonte:	ápido do Negativo	
Foi indicado quimiopr	ofilaxia HIV:	Sim	☐ Nã	io					
Data:	Assinatura (do funcionário:		Ass	sinatura	da chefia	do setor:		