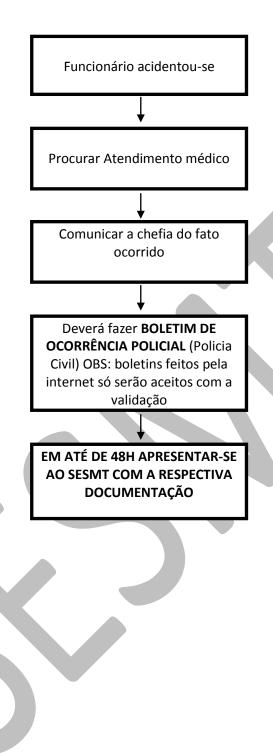


Fluxograma Procedimento em caso de acidente do trabalho TRAJETO

Revisão: 03

Data: 31/01/2017



EM ATÉ 48 H, O FUNCIONÁRIO ACIDENTADO DEVERÁ LEVAR O <u>BOLETIM DE ATENDIMENTO</u>, <u>BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL</u> E <u>ENCAMINHAMENTO AO SESMT</u> 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 TRAJETO

Revisão: 03

Data: 31/01/2017

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

Deverão ser adotados OBRIGATORIAMENTE os seguintes passos em caso de acidentes de trajeto:

1° PASSO: O funcionário acidentado deverá procurar atendimento médico.

2º PASSO: Deverá comunicar à chefia responsável o fato ocorrido.

3º PASSO: Deverá fazer o boletim de ocorrência policial (Policia Civil).

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

5º PASSO: Em até 48h, deverá procurar o SESMT para entregar a cópia do boletim de ocorrência, cópia do boletim de atendimento e encaminhamento ao SESMT.

Será avaliado pelo Médico do Trabalho para caracterização ou não do acidente de trajeto, emissão de CAT e demais encaminhamentos.

Será caracterizado acidente de trajeto quando ocorrido em via pública no percurso da residência para o local de trabalho ou vice-versa. Se houver mudança no trajeto diário poderá não ser caracterizado como acidente de trajeto.

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



Fluxograma Procedimento em caso de acidente do trabalho TRAJETO

Revisão: 03 Data: 31/01/2017

| ENCAMINHAMENTO AO SESMT (<u>OBRIGATÓRIO</u> o preenchimento completo) | | | | | GAMP GENTE DE NAIDE POLICIA EM MESANDOS | | | | | |
|--|------------------|-------------------|---------------|---|--|----------|-----------------------|-------------------|---------|--|
| Nome: | | | | | | Matríc | ula | Sexo: | F | |
| Setor: | Função: | | Ran | nal: | | Tempo | de Funç | ão: | Turno : | |
| Horário de trabalho: | • | Expediente: | Normal | Extra | П | roca | Após qua trabalhad | ntas horas as: | | |
| Tipo de Acidente: Biológico Típico Trajeto | | | | | | | | | | |
| Local do Possui outra atividade Acidente: | | | | sim Atualmente exerce alguma atividade de ensino antes/após o trabalho? não | | | | | | |
| Data:/ Hora da ocorrênciahmin | | | | | | | | | | |
| Objeto causador: | | | | Parte do corpo atingida: | | | | | | |
| Descrição do acidente: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Nome da(s) testemunha(s): | | | | | | | | | | |
| PREENCHER ITENS ABAIXO SE ENVOLVIMENTO DE MATERIAL BIOLÓGICO / ASSINAR SEMPRE | | | | | | | | | | |
| O acidente ocorreu por: () Respingo () Corte () Punctório () Outro: | | | | | | | | | | |
| Lavagem exaustiva da pa | rte atingida con | n água corrente o | u soro fisiol | ógico: | □ N | 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 | | | | | |
| Material biológico do contato: | | | | Máscara N95 Avental de PVC Luva de látex Óculos de proteção Outros/Quais?: | | | | | | |
| Médico assistente do paciente fonte: | | | | | | | | Inter Não | nação: | |
| Patologia do | | | | | | | | Quarto: | | |
| Nome do realizador do teste rápido: Laboratório HU Ass. / Carimbo: Data / Hora.: | | | | | Resultado do teste rápido do paciente fonte: Positivo Negativo | | | | | |
| Foi indicado quimioprofil | axia HIV: | Si | m [| Nã | 0 | | | | | |
| Data: | Assinatura o | do funcionário: | | | Ass | sinatura | da chefia | do setor: | | |