

**TEXTO PADRÃO ACIDENTE DE TRABALHO**

**ACIDENTE DE TRABALHO**

**Data do acidente:**

**Hora do acidente:**

**Tipo de acidente:** ( ) típico ( ) trajeto

**Profissão:**

**Situação de mercado:**

( ) carteira assinada

( ) não registrado

( ) autônomo

( ) servidor público

( ) cooperativa

**Local de ocorrência do acidente:**

( ) via pública

( ) domicílio

( ) instalação do contratante

**História resumida do acidente e partes do corpo acometidas:**

**Telefone:**