



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIAS – RO.

A. DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA

(O que ocorreu, porquê, quando e onde)

O colaborador Cristiano Marcondes Lopes fortes caiu da escada quando foi acender a luz do auditório 2 do prédio 2 no dia 09/12/2022.

B. IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

Data da ocorrência: __09/12/2022____ Hora da Ocorrência: __09:00____ Local da ocorrência: _____

Tipo de Ocorrência:

() Incidente

(x) Acidente de trabalho com Prestadores de serviço

() Acidente com Alunos/Público em Geral

No caso de acidente com prestador de serviço, informe nº de horas trabalhadas (no dia do ocorrido) até o horário do acidente: 6 horas____

No caso de acidente com prestador de serviço, usava algum equipamento de proteção individual – EPI: (x) Não () Sim

Qual: _____

Testemunhas: (x) Não () Sim Cite o(s) nome(s): _____

C. INFORMAÇÕES SOBRE O ATENDIMENTO DE SAUDE, NO CASO DE ACIDENTES

Recebeu atendimento de primeiros socorros na UFCSPA? (x) Não () Sim

Necessitou ser encaminhado ao Hospital? (x) Não () Sim

Parte do corpo atingida: () Cabeça, exceto os olhos () Olhos () Pescoço

() Tronco () Membros inferiores () Membros superiores () Múltiplas partes () Outros: _tornozelo esquerdo_____

D. IDENTIFICAÇÃO DO(S) ENVOLVIDO(S)

Nome: Cristiano Marcondes Lopes Fortes____ Idade: 48 anos____
RG/CPF: 1069519484/666.592.640-00_____

Cargo/Função: Operador de Audvid____ Jornada de Trabalho: 8:00hrs____ Fone de contato (celular): 51 998106724_____

E. CONTROLE DA OCORRÊNCIA

Ações imediatas realizadas:

a. O Colaborador conclui a sua jornada de trabalho, porem só foi no ortopedista na segunda-feira pois não tinha nenhum disponível no sábado e nem domingo_____

b. _____

c. _____

Equipamentos e materiais utilizados para controle/mitigação da ocorrência:

a. _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

G. RESPONSÁVEL PELO REGISTRO	
Nome: Camilla Squinal	Data: 15/12/2022
RG/CPF: 4102745447/02280333066	Fone de contato: 51 984840562

Este formulário deverá ser encaminhado à Divisão de Engenharia de Segurança - DESEG através do e-mail: engseg@ufcspa.edu.br

Dúvidas no preenchimento contatar Fone 3303-8909