



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

Memorando Circular CSQV/PROGEP nº 02/2017

Pelotas, 17 de julho de 2017

Para: Gabinete do Reitor, Vice-Reitoria, Unidades Acadêmicas e Administrativas

Assunto: Procedimentos para Comunicação de Acidente em Serviço/Trabalho

Prezados (as)

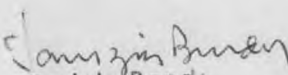
Tendo em vista a atualização dos procedimentos para a Comunicação de Acidente em Serviço dos servidores(as) da UFPel estamos encaminhando em anexo o formulário padrão, bem como as orientações de preenchimento e fluxograma de tramitação.

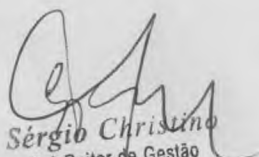
As informações também poderão ser obtidas na página da CSQV no endereço <http://wp.ufpel.edu.br/progep/csqv/ciat-comunicacao-interna-de-acidente-de-trabalho/>

Solicitamos ampla divulgação aos servidores(as) da unidade.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente,


Tanizia Bende
Coordenadora de Saúde
Qualidade de Vida
PROGEP/UFPel


Sérgio Christino
Pró-Reitor de Gestão
de Pessoas - UFPel



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

FORMULÁRIO PARA COMUNICAÇÃO INTERNA DE ACIDENTE EM SERVIÇO/TRABALHO – CIAT

1. Dados do(a) trabalhador(a)

Nome: _____	Telefones: () _____ () _____
Idade: _____	Siape/Identificação única: _____
Sexo: _____	CPF: _____ RG: _____
Estado civil: _____	Email: _____
Vínculo Funcional: () Servidor(a) () Contratado(a) temporário(a) () Estagiário(a)	
Cargo: _____	

2. Escolaridade

() Não Alfabetizado	() Alfabetizado
() Ensino Fundamental	() Ensino Médio
() Ensino Superior (Grad, Esp, Mest, Dout)	() Outros

3. Identificação do Órgão

Departamento/Unidade de lotação: _____	Telefone: () _____
Endereço do local de trabalho: _____	

4. Tipo de Acidente:

() Típico - No Trabalho
() Trajeto – No Deslocamento
() Doença profissional

5. Dados sobre o acidente/doença relacionado ao trabalho:

Data: _____ Hora: _____
Nº de horas trabalhadas até o momento do acidente: _____
Agente de risco: () Físico () Químico () Biológico () Ergonômico () Outro: _____
() Com lesão () Sem lesão
() Com afastamento () Sem afastamento () Com óbito
* Na exposição a material biológico, houve encaminhamento do (a) trabalhador (a) ao serviço de saúde de referência para realização da(s) profilaxia(s) e do(s) protocolo(s) de acompanhamento? _____
Local de atendimento:
() Pronto Socorro () Hospital Escola () Outros: _____

6. Parte do corpo atingida/lesionada:

() Olhos	() Cabeça (exceto olhos)
() Mãos	() Membros superiores (exceto mãos)
() Tronco	() Membros inferiores
() Sistema/Aparelho: _____	() Múltiplas partes

7. Descrição do acidente/doença:



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

8. Dados sobre o local do acidente/doença:

Local onde ocorreu: _____	
Endereço: _____	UF: _____
Órgão: _____	

9. Testemunhas:

Testemunha 1: Nome: _____ CPF: _____ Telefone: () _____ Endereço: _____ CEP: _____ - _____ Email: _____	Testemunha 2: Nome: _____ CPF: _____ Telefone: () _____ Endereço: _____ CEP: _____ - _____ Email: _____
---	---

10. Dados da pessoa responsável pelo preenchimento deste formulário:

Data: _____ Nome: _____ CPF: _____ Cargo: _____ Assinatura: _____ Carimbo: _____	Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, assumindo total responsabilidade pelas mesmas. _____ Assinatura
---	--

*Servidores(as) do Hospital Escola: Procurar atendimento no serviço de medicina do trabalho da EBSEH/HE-UFPel

*Demais Servidores(as) da UFPel: Procurar atendimento no Pronto Socorro Municipal ou UPAS.

O Formulário de Comunicação Interna de Acidente em Serviço/Trabalho - CIAT pode ser acessado na página da CSQV/PROGEP no endereço <http://wp.ufpel.edu.br/progep/csqv/ciat-comunicacao-interna-de-acidente-de-trabalho>.

A CIAT pode ser preenchida pelo próprio servidor, por sua chefia ou outro responsável e deve ser encaminhada à sessão de Perícia Médica, localizada na rua Dr. Cassiano 424, centro, Pelotas.

Outras informações no Telefone da CSQV: (53) 3284 39 81.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

1) Definição de Acidente em Serviço/ Acidente de Trabalho:

Acidente em serviço é aquele ocorrido com o(a) servidor(a) no exercício do cargo ou função, que se relacione direta ou indiretamente com as atribuições a ele(a) inerentes, que possa causar a perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.

São considerados **acidentes de trabalho** os que ocorrem com os (as) empregados (as) públicos, os(as) ocupantes de cargo comissionado sem vínculo efetivo e os(as) contratados(as) temporariamente, ou seja, os segurados do Regime Geral de Previdência Social - RGPS.

2) Quando preencher a CIAT:

Após a ocorrência do acidente e atendimento à vítima, deverá ser preenchido o formulário para Comunicação Interna de Acidente em Serviço / Trabalho – CIAT.

3) Quem pode preencher o formulário:

- O próprio servidor;
- A sua chefia imediata;
- A equipe de vigilância de ambientes e processos de trabalho;
- Membro da família do servidor;
- O Perito oficial em saúde;
- Testemunha do acidente;

4) Local de entrega do formulário:

Depois de preenchido e assinado, o formulário deverá ser enviado a sessão de Perícia Médica da UFPel. À rua Dr. Cassiano nº 424, Centro de Pelotas.

O prazo para entrega é de 10 dias a contar da data do acidente.



5) Fluxograma :

