

FORMULÁRIO DE ACIDENTE E INCIDENTE DE SERVIÇO

-FAIS-

Sem afastamento Com afastamento Fatal

01. Dados de Identificação do Servidor / Comunidade

Nome completo: _____

Identificação única nº: _____ Sexo: Masculino Feminino Outro

Data de nascimento: _____ Estado Civil: Casado/União estável

Divorciado/Separado Viúvo Solteiro

Formação Escolar: Analfabeto Semi-alfabetizado Ensino Fundamental Incompleto

Ensino Fundamental Completo Ensino Médio Incompleto Ensino Médio Completo

Superior incompleto Superior Completo Pós-graduado

Endereço residencial (Rua/Av.): _____

Nº _____ Ap.: _____ Bairro: _____ Fone: _____

Cidade: _____

02. Dados Ocupacionais

Ano de ingresso na UFRGS: _____ Local de Exercício: _____

Categoria funcional: _____

Local / Setor / Departamento das atividades: _____

Endereço do local das atividades: _____

Há quanto tempo exerce suas atividades neste local: _____

Principais atividades: _____

Já sofreu outro acidente de serviço: Sim Não Não sabe

Em caso afirmativo, quantos e quando: _____

03. Dados sobre:

Acidente em Serviço

Incidente em Serviço

O que ocorreu: _____

Onde ocorreu: _____

Quando ocorreu: ____/____/____

Horário: _____

Nº de horas trabalhadas (no dia do ocorrido) até o horário do acidente: _____

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

Tronco Membros inferiores Membros superiores

Múltiplas partes Outros: _____

Usava algum equipamento de proteção individual – EPI: Não Sim

Qual: _____

O acidente teve testemunhas: Não Sim

Cite o(s) nome(s): _____

03. Dados sobre o Primeiro Atendimento

Recebeu atendimento médico ou de enfermagem: Não Sim

Onde: _____

Obs.: O boletim de primeiro atendimento deverá ser encaminhado à Divisão de Saúde e Junta Médica (DSJM) no prazo de até 10 (dez) dias para anexar ao processo do FAIS.

Responsável pelo preenchimento

Assinatura

Cargo/Função: _____

Data: ____/____/____

Representante da COSAT (se houver)

Assinatura

Chefia Imediata

Assinatura

Diretor da Unidade

Assinatura

Regimento das COSAT

<http://www.assufrgs.org.br/wp-content/uploads/2017/02/COSAT-Regimento.pdf>

Emissão do Formulário de Acidente e Incidente de Serviço (FAIS)

<http://www.ufrgs.br/progesp/progesp-1/manual-do-servidor/manual/formulario-de-acidente-e-incidente-de-servico-fais/formulario-de-acidente-e-incidente-de-servico-fais>