

§2º A composição do nome do arquivo eletrônico com os dados a que se refere o §1º deve-se iniciar pela letra F, se fatal, G, se grave ou D, para demais casos, seguida do ano de ocorrência com quatro dígitos, da sigla da Unidade da Federação, e do número do Relatório de Inspeção com nove dígitos, quando for o caso. Exemplo: G2010DFXXXXXXXXXX.

Art. 10. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

RUTH BEATRIZ VASCONCELOS VILELA
Secretária de Inspeção do Trabalho

JÚNIA MARIA DE ALMEIDA BARRETO
Diretora do Departamento de Segurança e Saúde no Trabalho

ANEXO

MODELO DE RELATÓRIO DE ANÁLISE DE ACIDENTE DO TRABALHO

Conseqüência				Ano (4 dígitos)	UF	N. do RI (9 dígitos)
Fatal		Grave	Demais			
<i>Fator de morbidade/mortalidade</i>						
Agentes Químicos, Físicos, Biológicos				Quedas		
Corrente Elétrica				Soterramento, Desabamento, Desmoronamento		
Impacto, Contato, Penetração				Transporte		
Incêndio, Explosão, Queimadura				Violência		
Máquinas, Ferramentas, Equipamentos				Outros		
1. <i>Dados do empregador</i>						
Razão Social:						
Número de empregados:						
CNPJ:				CNAE:		Grau de Risco:
End.						N.º
Bairro:			Município:			UF:
Informações Complementares:						
2. <i>Informações sobre o Acidente do Trabalho</i>						
N.º de trabalhadores acidentados:						
Data do Acidente:				Hora aproximada:		
Local do Acidente:						
Tipo de Acidente (grave, fatal, etc.)						
Entrevistados que contribuíram para a análise						
Documentos examinados						
3. <i>Informações sobre o Acidentado</i>						
<i>Repetir o quadro se houver mais de um acidentado</i>						
Nome do Acidentado:					N.º da CAT:	
Doc. De Identidade n.º:				Tipo:		
PIS n.º:				Estado Civil:		
Sexo:				Data de Nascimento:		
Escolaridade:						
Telefones de contato:						
Endereço:						
Bairro:				Município:		
UF:				CEP:		
Ocupação:				CBO:		
Data de Admissão:				Tempo na Função:		
Relação de Trabalho: Sim () – Não ()						
Horas após início da jornada de trabalho:						

Tipo de jornada do acidentado:
Fator imediato de morbidade/mortalidade:
Partes do corpo atingidas:
Capacitação:
Observações adicionais:

4. *Descrição do Local do Acidente*

Descrever o local, as máquinas e equipamentos envolvidos no acidente, os materiais e produtos utilizados, o meio ambiente de trabalho, etc. Incluir fotos sempre que adequado

--

5. *Descrição da Atividade*

Descrever a tarefa e atividade, as questões relacionadas com a organização do trabalho, as questões temporais (a jornada, ritmo, descanso, etc) dentre outros aspectos. Incluir fotos sempre que adequado.

--

6. *Descrição do Acidente*

Incluir fotos sempre que adequado

--

7. *Comentários e Informações Adicionais*

Situação geral de segurança e saúde no trabalho da empresa, comentários sobre relatórios de análise do acidente elaborados pela empresa, sobre laudos da perícia técnica, etc.

--

8. *Fatores que Contribuíram para Ocorrência do Acidente*

Descrever as infrações apuradas e indicação do dispositivo normativo infringido;

9. *Condutas da Auditoria Fiscal do Trabalho*

Informar as medidas administrativas adotadas; notificações, reuniões, autos de infração, embargos, interdições, etc. Com relação aos autos de infração deve-se registrar o número, ementa e capitulação.

--

10. *Medidas a serem adotadas pela empresa*

Relacionar as medidas de controle necessárias para a prevenção de outros eventos adversos.

--

11. *Observações Finais*

--

Local e data

Auditor Fiscal do Trabalho

Nome:

CIF: