|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ACIDENTE E/OU INCIDENTE** | | | | |
| Contratado: Referência do Contrato: | | | | |
| Data: | Hora: | | Local: | |
| Tipo de acidente/incidente:  externo interno | | | Possibilidade de recorrência:  baixa alta | |
| Acidente com lesão:  típico de trajeto  leve grave | | Acidente com perdas materiais:  potencial alto  potencial baixo | | Incidente:  potencial alto  potencial baixo |
| Responsável pelo setor: | | | | |
| Comissão de investigação: | | | | |
| Descrição: | | | | |
| Consequências diretas: | | | | |
| Consequências potenciais (poderia ter ocorrido): | | | | |
| Inventário Fotográfico: | | | | |