

	RIAT RELATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO E ANÁLISE DE ACIDENTES DE TRABALHO		Revisão RIAT: 2.0/2018	
			Data inicial da investigação	Data final da investigação
Responsáveis pela investigação:			Visto: _____	
			Visto: _____	
1) DADOS DO EMPREGADO				
Nome:		Matrícula:	Lotação:	
Cargo/ Função:		Tempo na função:	Tempo de experiência:	
Idade:	Sexo:	Acidentes anteriores? ☐ sim ☐ não	Mudou de endereço? ☐ sim ☐ não	Telefone:
2) DADOS DO ACIDENTE				
Data:	Hora:	Registro policial? ☐ sim ☐ não ☐ N.A.		
Local do acidente:		Especificação do local:		
O acidente foi informado ao SOST, de imediato? ☐ sim ☐ não Caso NÃO, por que?				
Houve lesão? ☐ sim ☐ não Caso sim, qual a parte do corpo lesionada?		Agente causador:		
		Veículo motorizado (...)		
Natureza da lesão:		Nível de gravidade:		
Descrição do acidente (informações adquiridas do envolvido e/ou testemunha sobre ocorrência ou incidente que possa causar danos pessoais e/ou materiais):				
Nome da(s) testemunha(s):		Cargo da(s) testemunha(s):	Setor da(s) testemunha(s):	
Em caso de perfurações ou cortes com materiais contaminados, o colaborador recebeu medicação e fez exames de teste rápido? Se a resposta for positiva, descrever quais exames foram feitos. (colaborador deve assinar logo abaixo o recebimento da medicação e do exame)				
Assinatura do empregado envolvido:		Paciente fonte (caso de acid. Biológico, quando houver) - nome / prontuário:		
Tipo de acidente:		Horas trabalhadas até a ocorrência:	Haverá afastamento? Se sim, nº dias p/tratamento:	
3) IDENTIFICAÇÃO DAS CAUSAS DO ACIDENTE				
Fator de risco A – MATERIAL (objetos ou instrumentos de trabalho com falta, falhas ou danificados que geram condições propícias de acidentes):				
Outros:				
Fator de risco B: HUMANO (maneira como o fator humano contribui para a exposição do risco/perigo):				
Outros:				
Fator de risco C: AMBIENTE DE TRABALHO (falhas e/ou irregularidades no ambiente de trabalho que contribuíram para o acidente):				
Outros:				
Fator de risco D: ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO (ocorrências ou reações acidentais com os meios empregados no processo de trabalho):				
Outros:				

4) ANÁLISE DAS CAUSAS DO ACIDENTE

<u>Agentes materiais</u>	<u>Ambiente de trabalho</u>	<u>Efeito</u>
<u>Fatores pessoais</u>	<u>Organização do trabalho</u>	

5) CAUSA DIRETA (RAIZ) DO ACIDENTE

Parecer Técnico do SOST:

6) PLANO DE AÇÃO

Providência	Responsável	Prazo

7) RESPONSABILIDADE/PARTICIPAÇÃO DA INVESTIGAÇÃO/ANÁLISE DO ACIDENTE

Responsáveis pela Investigação/Análise do Acidente	Assinatura	Participantes da Investigação/Análise do Acidente	Assinatura
			
			
			
			
			
Data:		Data:	

8) REGISTRO FOTOGRÁFICO

--	--	--	--