

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO CIAS - COMUNICAÇÃO INTERNA DE ACIDENTE EM SERVIÇO

DADOS DO SERVIDOR ACIDENTADO:

SECRETARIA: registrar em qual secretaria o servidor é lotado.

LOTAÇÃO: registrar em que local da PMF o servidor trabalha

CPF: registrar o número do CPF do servidor

MATRÍCULA: registrar a matrícula completa do servidor

NOME: registrar o nome completo do servidor

E-MAIL: registrar o e-mail do servidor

TELEFONE: registrar o número do telefone da residência ou móvel para contato com o servidor

ESTADO CIVIL: registrar o estado civil do servidor.

DATA DE NASCIMENTO: registrar dia, mês e ano do nascimento do servidor

SEXO: preencher com X (masculino) ou (feminino)

ESCOLARIDADE: registrar o grau de escolaridade do servidor.

CARGO: registrar o cargo atualmente ocupado pelo servidor.

FUNÇÃO/COMPETÊNCIA: registrar a função atualmente exercida pelo servidor.

DATA DE ADMISSÃO: registrar dia, mês e ano de ingresso no servidor na PMF.

CARGA HORARIA: registrar quantas horas o servidor trabalha por dia.

HORÁRIO DE TRABALHO: registrar a hora de início e término da jornada de trabalho do servidor.

ENDEREÇO RESIDENCIAL: informar o endereço completo do servidor.

DADOS DO ACIDENTE:

ATIVIDADE QUE EXECUTAVA: descrever a atividade que estava executando no momento do acidente.

DESCRIÇÃO DO ACIDENTE: descrever detalhadamente o acidente.

LOCAL DO ACIDENTE: marcar com um (X) uma das alternativas: () local de lotação de lotação () outro órgão público () via pública () outro

ENDEREÇO: descrever o endereço completo onde ocorreu o acidente

HOUVE REGISTRO POLICIAL: registrar com X na opção correta.

TIPO: registrar com X para típico (se ocorreu no local de trabalho), trajeto (acidente no trajeto casa-trabalho-casa) ou doença ocupacional.

DATA/HORA: registrar a hora exata e data completa em que ocorreu o acidente.

OCORREU APÓS QUANTAS HORAS DE TRABALHO: registrar após quantas horas do início da jornada de trabalho ocorreu o acidente.

TAREFA QUE ESTAVA EXECUTANDO: registrar a descrição e o código da tarefa que estava executando quando ocorreu o acidente:

100 = campo ilegível ou em branco

110 = trabalhando em atividade administrativa

111 = trabalhando fora da PMF

112 = limpando ambiente de trabalho/banheiro

113 = transitando dentro da PMF

114 = transitando de casa para o trabalho

115 = transitando do trabalho para casa

116 = trabalhando em atividade inerente ao cargo

117 = trabalhando em atividade diversa do cargo

118 = levantando peso manualmente

119 = transportando peso manualmente

120 = conduzindo veículo

121 = trabalhando em altura

122 = transitando fora do Órgão no horário de trabalho
199 = realizando outras tarefas não especificadas

AGENTE/FONTE CAUSADORA DO ACIDENTE EM SERVIÇO: registrar a descrição e o código do agente que causou o acidente:

200 = campo ilegível ou em branco
210 = máquina ou equipamento
211 = ferramenta manual
212 = corredor
213 = escada/degrau
214 = pátio
215 = banheiro
216 = rua
217 = ônibus
218 = caminhão
219 = automóvel/veículo
220 = ser vivo
221 = instrumento médico hospitalar, outros
222 = instrumento médico hospitalar, seringa/agulha
223 = instrumento médico hospitalar, bisturi
224 = piso
225 = telhado
226 = vidro
227 = utensílio de cozinha
228 = vestuário/calçado
229 = objeto colocado no caminho
230 = rampa
231 = elevador
232 = embalagem/recipientes
233 = andaime
234 = bancada
235 = moto
236 = combustível
237 = iluminação
240 = animal
241 = móveis de escritório
242 = planta/vegetal
243 = inseto
299 = outros agentes não especificados

TIPO E FORMA DE CONTATO COM O AGENTE CAUSADOR DAS LESÕES: registrar a descrição e o código do tipo e forma de contato:

300 = campo ilegível ou em branco
310 = impacto da pessoa contra/batida contra (eu bato no objeto)
311 = impacto sofrido por pessoa/batida por (objeto bate em mim)
312 = queda de objeto
313 = queda de pessoa em mesmo nível
314 = queda de pessoa com diferença de nível
315 = pisada em
316 = contato ou respingo na mucosa do olho
317 = agressão física
318 = ingestão
319 = inalação
320 = prensagem entre
321 = esforço excessivo/mau jeito
322 = contato de pele com
323 = ação de ser vivo
324 = exposição à
325 = mordedura

326 = picada
328 = contato com
329 = perfuração
399 = outros tipos não especificados

PARTE DO CORPO ATINGIDA: registrar a descrição e o código da parte do corpo atingido:

400 = campo ilegível ou em branco
410 = crânio
411 = face
412 = olho
413 = nariz
414 = orelha
415 = ouvido
416 = boca, dentes e língua
417 = pescoço
418 = múltiplos locais na cabeça/pescoço
419 = outras partes cabeça/pescoço
420 = peitos
421 = costas
422 = abdômen
423 = vísceras torácicas
424 = vísceras abdominais
425 = seios
428 = múltiplas lesões localizadas no tronco
429 = outras partes do tronco
430 = quadril
431 = região púbica ou pubiana
432 = órgão genitais
438 = múltiplas localizadas na bacia
439 = outras partes da bacia
440 = ombro
441 = braço
442 = cotovelo
443 = antebraço
444 = punho
445 = mão
446 = dedo da mão
447 = tendão
448 = múltiplas localizadas no membro superior
449 = outras partes do membro superior
450 = região glútea
451 = coxa
452 = joelho
453 = perna
454 = tornozelo
455 = pé
456 = dedo do pé
458 = múltiplas lesões localizadas no membro inferior
459 = outras lesões localizadas no membro inferior
460 = vértebra cervical
461 = vértebra dorsal
462 = vértebra lombar
463 = vértebra sacral
464 = vértebra coccígea
465 = pele e anexos
467 = sistema e aparelhos
468 = múltiplas lesões localizadas na coluna vertebral
469 = outras partes da coluna vertebral
498 = múltiplas partes do corpo lesionadas

499 = outras partes do corpo não especificadas

OBJETO E FONTE CAUSADORA DAS LESÕES: registrar o nome e código do objeto ou fonte causadora da lesão:

- 500 = campo ilegível ou em branco
- 510 = parte da máquina/equipamento
- 511 = parte afiada da ferramenta
- 512 = piso
- 513 = degrau de escada
- 514 = depressão ou buraco
- 515 = painel de veículo
- 516 = partícula
- 517 = parte pontiaguda ou afiada de objeto (agulha, gilete, etc.)
- 518 = obstáculo rígido
- 519 = parte externa de veículo
- 520 = telhado
- 521 = sangue humano
- 522 = punhos
- 523 = pés
- 524 = motores
- 525 = dentes/boca
- 526 = hélice de ventilador
- 527 = veneno
- 528 = ferrão
- 530 = vestuário/calçado
- 531 = poeira não silicosa
- 532 = poeira silicosa
- 533 = objeto em movimento
- 534 = aerodispersóide
- 535 = chama/fogo
- 536 = fumaça/fumo
- 537 = energia
- 538 = gás
- 539 = utensílio de cozinha
- 540 = pressão
- 541 = vapor d água
- 542 = vibração
- 543 = prego
- 544 = embalagem/recipiente
- 559 = canto vivo, saliente de canto de móvel
- 560 = produto químico
- 561 = agente biológico
- 562 = ruído
- 563 = temperatura (ex: água quente)
- 564 = umidade
- 565 = radiação não ionizante
- 566 = radiação ionizante
- 567 = eletricidade
- 568 = inflamáveis
- 569 = explosivos
- 570 = projétil de arma de fogo
- 599 = outros objetos/fontes não especificadas

NATUREZA DAS LESÕES SOFRIDAS: registrar a descrição e código da natureza das lesões sofridas:

- 600 = campo ilegível ou em branco
- 610 = amputação ou perda de órgão (visão, audição, etc.)
- 611 = contusão/hematoma
- 612 = corpo estranho
- 613 = distensão

- 614 = entorse/torção
- 615 = escoriação
- 616 = esmagamento
- 617 = ferimento
- 618 = perfuração
- 619 = fratura
- 620 = hemorragia
- 621 = hérnia de esforço
- 622 = lesão/contaminação/intoxicação por agente biológico (sangue e derivados)
- 623 = lesão por agente ergonômico
- 624 = lesão por agente físico (frio, calor, ruído)
- 625 = lesão por intoxicação por agente químico
- 626 = luxação
- 627 = queimadura
- 628 = traumatismo/trauma
- 629 = lesão/contaminação/intoxicação por agente biológico (fungos, bactérias, etc.)
- 630 = choque elétrico
- 631 = geladura
- 632 = corrosão
- 635 = ruptura
- 648 = óbito
- 649 = incapacidade total ou permanente
- 697 = politraumatismo
- 699 = outra natureza não especificada

CHEFIA IMEDIATA: o responsável pelas informações datar, carimbar e assinar o documento.

LAUDO MÉDICO:

NOME: registrar o nome completo do servidor

SECRETARIA: registrar em qual secretaria o servidor é lotado.

LOTAÇÃO: registrar em que local da PMF o servidor trabalha

CARGO: registrar o cargo atualmente ocupado pelo servidor.

FUNÇÃO/COMPETÊNCIA: registrar a função atualmente exercida pelo servidor.

DIAGNÓSTICO PROVÁVEL/: o médico assistente registra o diagnóstico.

DESCRIÇÃO DAS LESÕES: o médico assistente registra detalhadamente as lesões

CONDIÇÕES PATOLÓGICAS PRÉ-EXISTENTES: o médico assiste registra as condições patológicas prévias, se existentes.

DURAÇÃO PROVÁVEL DO TRATAMENTO: o médico assistente registra em dias, a duração estimada de tratamento do servidor acidentado.

DURAÇÃO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: o médico assistente registra em dias, a duração estimada de afastamento do trabalho do servidor acidentado.

CID: o médico assistente preenche o CID 10.

AVALIAÇÃO INICIAL DA GRAVIDADE DO ACIDENTE: o médico assistente informa com X a opção verificada no primeiro atendimento.

MÉDICO ASSISTENTE: o profissional que acompanha o servidor datar, assinar e carimbar o formulário.

GPM:

PARECER: descrição do parecer conclusivo, quando houver.

CARACTERIZAÇÃO COMO ACIDENTE NO TRABALHO: marcar X a opção analisada.

DATA/ASSINATURA: o médico perito e o Gerente de Perícia Médica datam e assinam o formulário após conclusão pericial.

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE EM SERVIÇO

SERVIDOR: registrar o nome completo do servidor acidentado.

LOTAÇÃO: registrar a secretaria de lotação do servidor

LOCAL DE TRABALHO: registra local onde o servidor desempenha suas funções. **DATA:** registrar data da ocorrência do acidente em serviço.

TESTEMUNHAS:

NOME: registrar o nome completo da testemunha.

ENDEREÇO (RUA E NÚMERO): registrar o nome da rua, avenida, praça ou servidão e o número da residência da testemunha.

BAIRRO: registrar o bairro onde está localizada a residência da testemunha.

MUNICÍPIO: registrar o nome do município de domicílio da testemunha.

TELEFONE: registra o número de DDD e o número de telefone residencial ou móvel da testemunha.

ASSINATURA: registrar a assinatura da testemunha.

REQUERENTE: registro da assinatura do servidor acidentado, e data.