ANÁLISE E INVESTIGAÇAO DE ACIDENTE DE TRABALHO OU FORA DO TRABALHO

SESMT – SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

INFORMAÇÕES DO COLABORADOR

NOME: MARIA APARECIDA DAMASCENO		**FUNÇÃO/CBO: VIGILANTE**	
NOME DO PAI: JOAQUIM ROQUE DAMASCENO			
NOME DA MÃE: ROSIDETE DA CONCEICAO DAMASCENO			
DATA DE NASCIMENTO: 10/02/1993	**SEXO: FEMININO**	**ESTADO CIVIL: CASADA (a)**	
ENDEREÇO: R. RUA 13			
BAIRRO: DOM BOSCO	**CIDADE: CUIABÁ**		**UF: MT**
CEP: 78050-476	**TELEFONE:**	**CELULAR: (65) 96165328**	**RECADO:**

INFORMAÇÕES DO EMPREGADOR

EMPRESA: SECURITY SEGURANCA LTDA		**CNAE: 80.11-1-01**	**CNPJ: 00.332.087/0005-28**
ENDEREÇO: R MIGUEL SEROR		**BAIRRO: SANTA ROSA**	
CIDADE: CUIABÁ	**ESTADO:MT**	**CEP: 78.040-160**	**TELEFONE: (65) 3615-0900**
EMPRESA FURNAS - USINA DE CORUMBA - CALDAS NOVAS			**CNPJ: 23.274.194/0114-04**

ESCALA DE REVEZAMENTO: 12 x 36	**INÍCIO E TÉRMINO DA JORNADA: 06h00 as 18h00**	**DATA DE ADMISSÃO: 18/04/2022**

INFORMAÇÕES DO ACIDENTE

TIPO DE ACIDENTE DO TRABALHO:

☒ TIPICO ☐ TRAJETO ☐ DOENÇA OCUPACIONAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS INCIDENTE _____

☐ ACIDENTE FORA DO TRABALHO

☐ DIA DE FOLGA ☐ FÉRIAS ☐ OUTROS_____

DATA DO ACIDENTE: 10/03/2025	**HORA DO ACIDENTE 17:00 hs**	**HORAS TRABALHADAS: 11:00hs**

HOUVE AFASTAMENTO: **SIM** ☐ **NÃO** ☒	**QUANTIDADE DE DIAS: 0 DIAS**

SITUAÇÃO GERADORA DO ACIDENTE: **PLATAFORMA DE CONCRETO**

NATUREZA DA LESÃO:

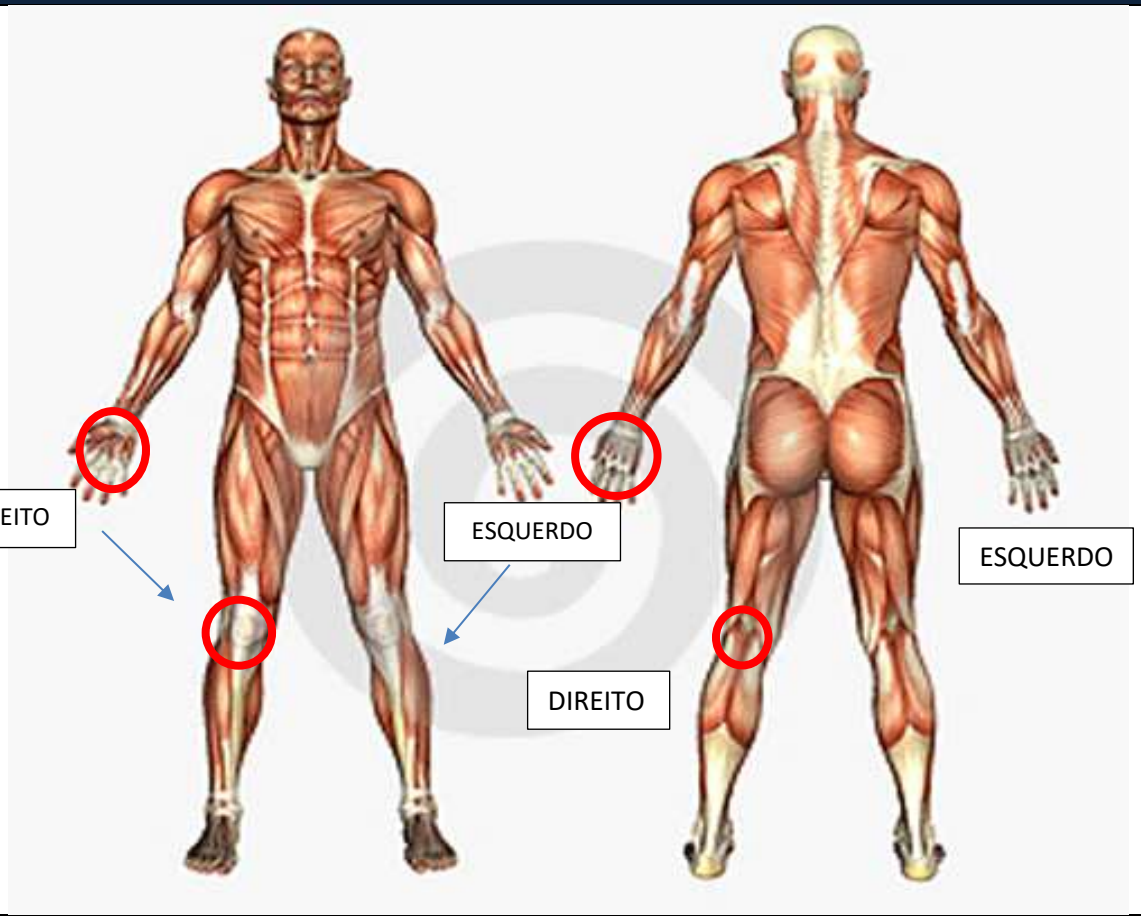
☐ ESCORIAÇÕES	☐ ABRASÃO	☐ QUEIMADURA	☐ PERFURAÇÃO	☐ TORÇÃO
☐ LUXAÇÃO	☐ ENTORSE	☐ AMPUTAÇÃO	☐ FRATURA	☐ ESMAGAMENTO
☐ LACERAÇÃO	☐ DISTENSÃO	☐ DISPARO DE ARMA DE FOGO	☐ ACIDENTE VEIC. AUTOMOTOR	
☐ DISTENSÃO	☐ DISPARO DE ARMA DE FOGO	☐ ACIDENTE VEIC. AUTOMOTOR	☐ CONTUSÃO	☐ CORTE

☒ OUTROS_ “pequenas escoriações”

PARTE DO CORPO ATINGIDA:

☐ CRÂNIO	☐ ORELHAS	☐ COTOVELO/BRAÇO
☐ ROSTO (FACE)	☐ TÓRAX/ABDOMÉN	☐ TORNOZELO
☐ OLHOS	☐ REGIÃO LOMBAR	☐ BRAÇO
■ JOELHO	☐ NÁDEGAS	☐ DEDOS PÉ
☐ PERNA	☐ ORGÃOS INTERNOS	☐ DEDOS MÃO
☐ PUNHO	☐ OMBRO DIREITO	☐ PÉ - DIREITO
■ MÃO	☐ OUTROS	

ASSINALAR PARTE DO CORPO ATINGIDA



ACIDENTE DE TRAJETO

POSSUI CNH: SIM ☐ **NÃO** ☐ **Nº CNH:** **VENCIMENTO:** **CATEGORIA:**

VEÍCULO: CARRO MOTO ☐ OUTROS:____

MARCA: MODELO: **PLACA:** COR: ANO:

BOLETIM DE OCORRÊNCIA: **(SE SIM ENVIAR CÓPIA)** ☐ **SIM** – ☐ NÃO

☐ DA RESIDÊNCIA PARA O TRABALHO ☐ DO TRABALHO PARA RESIDÊNCIA ☐ EM PERCURSO (A SERVIÇO)

☐ OUTROS:

HOUVE REMOÇÃO POR SERVIÇO ESPECIALIZADO DE URGÊNCIA: ☐ **SIM** ☐ NÃO

DATA DA REMOÇÃO:

LOCAL DO ACIDENTE

BAIRRO: **CIDADE:** **UF:** **CEP:**

CONDIÇÕES DO TEMPO: ☐ CHUVA ☐ SOL ☐ NUBLADO ☐ DIA ☐ NOITE

CONDIÇÕES DO VEÍCULO:

_____

CONDIÇÕES DA VIA: ☐ BOA ☐ RUIM COM LAMA ☐ REGULAR

ILUMINAÇÃO: ☐ BOA ☐ RUIM ☐ REGULAR

FOTOS DO COLABORADOR (a) LOCAL DO ACIDENTE –








INFORMAÇÕES DO ATESTADO MÉDICO

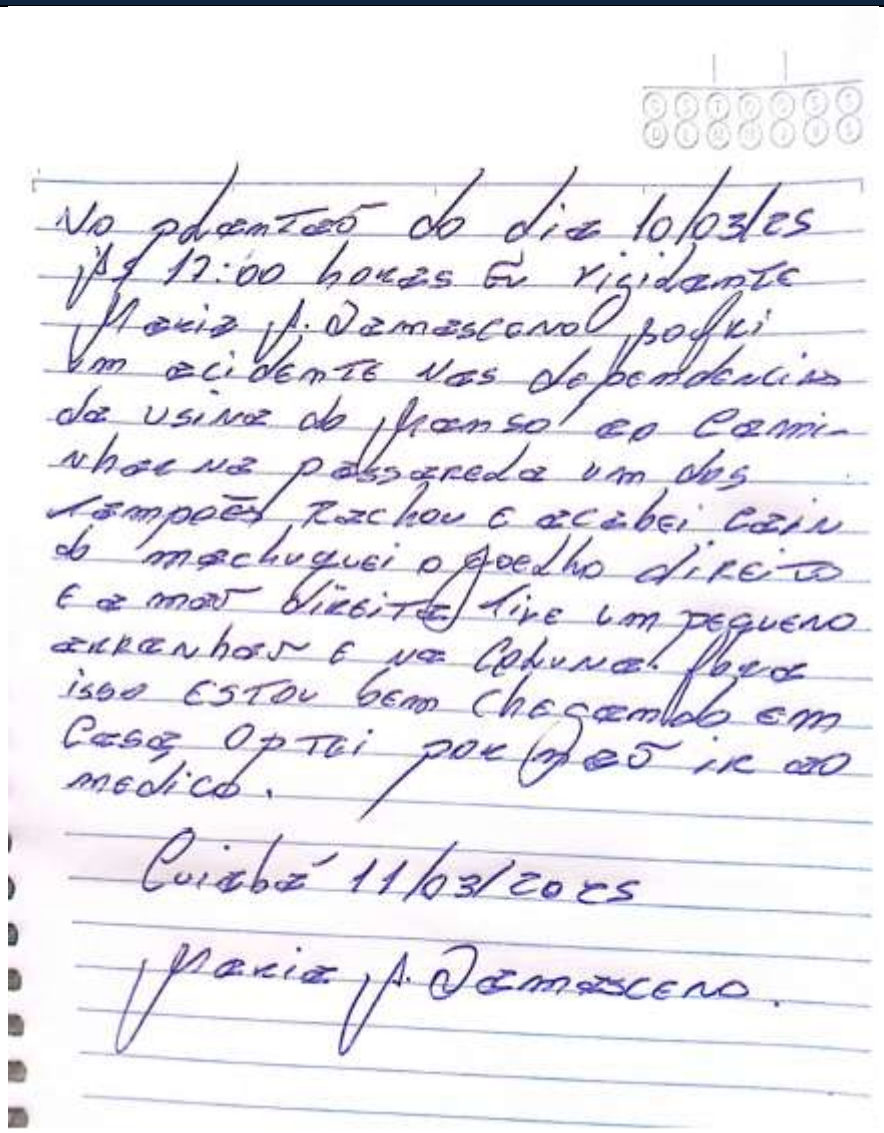
UNIDADE DE ATENDIMENTO:	**CIDADE DO ATENDIMENTO:**	
HORA DO ATENDIMENTO:	**DATA DO ATENDIMENTO:**	**HOUVE INTERNAÇÃO:** ☐ SIM ☐ NÃO
DIAS DE AFASTAMENTO:	**CID:**	**MÉDICO / CRM**

OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES DA TESTEMUNHA

NOME:	FUNÇÃO:	TEL/CEL:
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	CEP:

RELATÓRIO DE PRÓPRIO PUNHO DO ACIDENTADO



No plantão do dia 10/03/25 ás 17:00 horas Eu vigilante Maria J. Damasceno sofri um acidente nas dependencias da usina do Pranso ao caminhar na passarela um dos degraus Rachou e acabei caindo machuquei o joelho direito e a mão direita tive um pequeno arranhão e na coluna. Fora isso ESTOU bem Chegando em casa Optei por não ir ao medico.

Cuiabá 11/03/2025

Maria J. Damasceno.

RELATÓRIO DE PRÓPRIO PUNHO DA TESTEMUNHA

RELATÓRIO DO TST RESPONSÁVEL PELA INVESTIGAÇÃO

No dia 17/03/2025, entrei em contato com a colaboradora (Maria Aparecida Damasceno), devido ao acidente que a mesma sofreu no dia 10/03/2025 às 17:00. Sra. Maria me relatou pelo telefone que, ao passar pela passarela de concreto localizada dentro da usina Eletrobras, afundou e a colaboradora se apoiou para o lado direito, gerando ferimentos no joelho direito e mão direita.

CONCLUSÃO DA EQUIPE SESMT

A plataforma do cliente Eletrobras, visivelmente, demonstra ter avarias improprias para uso. A colaboradora optou por não ter atendimentos especializados, devido às suas pequenas escoriações. Assim não gerando atestado ou afastamento.

DDS - ATOS E CONDIÇÕES INSEGURAS

☐ ABRIU CAT – Nº DA CAT: ☐ NÃO ABRIU CAT

TST RESPONSAVEL PELAS INFORMAÇÕES: Wellington Guilherme de Souza Melo