

 PREFEITURA DE LONDRINA Secretaria Municipal de Recursos Humanos	NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (NAT)	Revisão 05
		Setembro/2023

1 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
1.1 Nome Completo do(a) Servidor(a):		1.2 Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
1.3 Idade:	1.4 Estado Civil:	1.5 Telefone
1.6 Endereço Residencial:		
1.7 Cargo e Função:		
1.8 Matrícula:	1.9 Turno de Trabalho:	1.10 Data de Admissão:
1.11 Secretaria e Lotação:		
1.12 Endereço do Trabalho:		1.13 Telefone:
1.14 Nome e Matrícula da Chefia Imediata:		1.15 e-mail da Chefia Imediata:
2 – DADOS DA OCORRÊNCIA		
2.1 Data da Ocorrência:		2.2 Hora da Ocorrência:
2.3 Após quantas horas de trabalho?		2.4 Último dia trabalhado:
2.5 Realiza Regime de Escala? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		2.12 Houve registro policial? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2.7 Local da Ocorrência:		
2.8 Especificação do Local da Ocorrência:		
2.9 Parte do Corpo Atingida:		
2.10 Agente Causador:		2.11 Descrição da Situação Geradora:
2.14 Registro Fotográfico (não obrigatório – em casos de imagens com pessoas não publicar o rosto):		2.15 Registro Fotográfico (não obrigatório – em casos de imagens com pessoas não publicar o rosto):
3 – DADOS DAS TESTEMUNHAS (DIRETA) PRESENCIARAM O FATO		
3.1 Nome da Testemunha 1:		
3.2 Endereço:		3.3 Telefone:
3.4 Nome da Testemunha 2:		
3.5 Endereço:		3.6 Telefone:

 PREFEITURA DE LONDRINA Secretaria Municipal de Recursos Humanos	NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (NAT)	Revisão 05
		Setembro/2023

4 – ATENDIMENTO MÉDICO

4.1 Unidade de Atendimento:

4.2 Data:

4.3 Hora de Atendimento:

4.4 Houve internação? Sim Não

4.5 Deverá afastar-se do trabalho durante o tratamento? Sim Não

4.6 Tempo de Afastamentos: dias

4.7 Descrição e natureza da lesão:

4.8 Diagnóstico Provável:

4.9 CID – 11:

4.10 Houve óbito? Sim Não

4.11 Nome Médico Atendente e CRM:

5 – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO DE CAT

1. Atestado Médico (constando data, carimbo, assinatura e CID) e exames complementares realizados em decorrência.
2. Em caso de acidente de trânsito ou trajeto é obrigatório apresentar Boletim de Ocorrência (B.O.). E para acidentes com agressão física é obrigatório apresentar Laudo Médico e Boletim de Ocorrência (B.O.).
3. Formulário do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), em caso de acidente de trabalho com exposição à material biológico e os exames realizados pelo servidor e paciente fonte de quando identificado.

6 – OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário de Notificação de Acidente de Trabalho (NAT).
2. É de responsabilidade exclusiva da Chefia Imediata fazer a abertura da Notificação de Acidente de Trabalho (NAT), que deve ser emitida no prazo de 02 dias úteis. (Art. 3º da Lei 11794/2012)

7- RESPONSÁVEIS PELA EMISSÃO

Eu, _____, Matrícula _____ declaro por fim, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, que as informações contidas neste documento são verdadeiras. Ciente de todos os fatos Sim Não. Em caso de impossibilidade da assinatura do servidor(a), justifique os motivos:

Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

Londrina, _____.