



RESUMO MENSAL DA SITUAÇÃO DOS ACIDENTES DE TRABALHO

Número

Página

____/____

Empreitada: "Correção da E.R. 9-2ª no Portal do Vento" – Ilha de S. Miguel - Açores

Código:

Dono da Obra: D.S.E. – Secretaria Regional dos Transportes e Obras Públicas

Fiscalização:

Projetista:

Adjudicatário:

Notas: **a)** A Ref.^a deverá ser a mesma da do Relatório de Investigação do acidente; **b)** Considerar todos os acidentados que se encontram de baixa no mês (acidentes ocorridos em mês anterior) e todos os acidentes ocorridos neste mês.

Ano:

Mês:

Ref. ^a	Data acidente (ocorrência)	Nome abreviado do acidentado	Entidade Patronal	Data regresso ao trabalho	N.º dias perdidos (desde o início)	Breve descrição do acidente e/ou observações
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		
	____/____/____			____/____/____		

Observações gerais:

Preparado por:

____/____/____

Verificado por:

____/____/____

Aprovado por:

____/____/____