



NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO – NAT

DADOS DO ACIDENTADO			
Nome:			Sexo () M () F
Nome da Mãe:			
Data de Nasc:	Idade	Estado Civil:	Telefone:
RG:	Org. Expedidor:		Data de Emissão:
CPF:			
End. Resid:		Nº	Bairro:
Matrícula:	Vínculo:	Cargo:	
Horário de Trabalho:		Carga Horária:	
Órgão de Origem:		Lotação	
End. do Local de Trabalho:			
DADOS DO ACIDENTE			
Data do acidente:	Hora do acidente:	Após quantas horas de trabalho?	
Foi solicitado afastamento?	Sim () Não ()	Último dia trabalhado -	
Local do acidente:			
Especificação do local do acidente			
Endereço :		Nº	Bairro:
Parte do corpo atingida:			
Agente causador:			
TESTEMUNHAS QUE PRESENCIARAM O ACIDENTE			
1ª TESTEMUNHA			
Nome:			
Endereço:			Nº
Bairro:		Telefone:	
2ºTESTEMUNHA			
Nome			
Endereço			Nº
Bairro		Telefone	



NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO – NAT

RELATÓRIO DO FATO OCORRIDO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO DA CAT

- | | |
|----|--|
| 1. | () Atestado/Relatório Médico (constando data, horário e CID); |
| 2. | () Boletim de Ocorrência da Polícia Militar ou Corpo de Bombeiros, em caso de acidente de trajeto; |
| 3. | () Cópia da folha ponto do mês do acidente (assinado pelo servidor, carimbada e assinada pelo chefe imediato); |
| 4. | () 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 quando identificado. |

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- | | |
|---|---|
| 1 | É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário de Notificação de Acidente de Trabalho – NAT; |
| 2 | O formulário da NAT e os documentos deverão ser entregues no DESOPEM, no prazo de 24 horas ou no primeiro dia útil após o acidente, exceto o boletim de ocorrência da Polícia Militar ou Corpo de Bombeiros que poderá ser entregue no prazo de 48 horas; |
| 3 | O servidor deverá realizar agendamento de Perícia no prazo de 24 horas do fato, havendo ou não afastamento do trabalho. |

ASSINATURA

Rondonópolis/MT ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor

Carimbo e assinatura do chefe imediato