Logomarca da Empresa CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ

DADOS INICIAIS				
Nome da empresa:				
Endereço:				
CNPJ:				
Identificação do comunicante - No				
Cargo:	Matrícula: Telefone de contat	O :		
Demais autoridades comunicadas	:			
Unidade de Processo / Local / Equipamento da Ocorrência:				
1. CLASSIFICAÇÃO DO EV	'ENTO			
Acidente com lesão Força de Trabalho	Acidente com lesão Pessoa da Comunidade	Classe 0		
Doença Ocupacional	Acidente com Impacto no Meio Ambiente	Classe 1		
Acidente com Dano ao Patrimônio	Acidente de Segurança de Processo	Classe 2		
Desvio Crítico	Incidente de Alto Potencial	Classe 3		
Acidente de Trajeto	Acidente de Parada de Manutenção	Classe 4		
Incêndio	Ocorrência Equiparada			
Perda de Contenção (vazamento)	Parada de Unidade			
Produto Fora de Especificação	Redução de carga acima de 25%	E . P. I		
Com Afastamento	n Afastamento Sem Afastamento Fatalidade			
2. INTRODUÇÃO				
Local:				
Data:	Hora:			
	Número do RTA:			
3. DADOS DO ACIDENTAD	OO (se for o caso)			
Nome:	: Matrícula:			
Cargo:	Tempo de Empresa:			
Idade:	Tempo de Função:			
Nº CAT	Data do ASO:			
4. DADOS DA CONTRATADA (se for o caso)				
Empresa:				
CNPJ:	№ do Contrato:			
Fiscal:	Téc. de Segurança ou Responsável:			
	1			

Logomarca da Empresa CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ

5. DESCRIÇÃO DA ANOMALIA	
Informações do Evento (descreva de modo detalhado, com clareza e exatidão como ocorreu o Acidente / Doença Ocupacional / Incidente / Desvio/ Ocorr Operacional, se necessário, croquis, diagramas e telas do PI para auxiliar no entendimento), informando também as providências iniciais e imediatas.	rência
6. ANÁLISE DAANOMALIA	
Consolidar as informações, tais como: entrevistas, simulações, registros, recorrência, frequência de eventos, hipóteses acidentais, gráficos do PI, registros de alarmes, dados de projeto, que auxiliaram na conclusão da análise.	

Logomarca da Empresa CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ

6.1 IDENTIFICAÇÃO DAS FALHAS			
Identificar a(s) falha(s) que levaram ou contribuíram para a ocorrência (causas im	ediatas / causas contribuintes).		
1.Uso Inadequado / Não Utilização de EPIs	15. Posicionamento Inadequado na Execução / Exigência de Postura Inadequada		
 Eliminação / Neutralização de Dispositivos de Segurança 	16. Falha no Planejamento da Intervenção		
3. Proteção Coletiva Inadequada ou Inexistente	17. Falha de Comunicação Durante a Execução		
4. Uso Inadequado de Ferramentas e/ou Equipamentos	18. Falha na Sistemática do LIBRA		
5. Procedimento Inadequado	19. Falha na Passagem de Turno		
6. Procedimento Não Seguido (disciplina operacional)	20. Falha de Projeto / Montagem		
7. Comportamento Inadequado	21. Exposição a Agentes Químicos		
8. Ordem, Arrumação e Limpeza Deficientes	22. Falha no Atendimento a Emergência		
9. Falha na Gestão de Mudanças	23. Falta de Acompanhamento ou Supervisão		
10. Falha na Emissão de PT (Permissão de Trabalho)	24. Falha na Movimentação / Posicionamento de Cargas		
11. Falha no Cumprimento da PT (Permissão de Trabalho)	25. Falha / Falta de Treinamento		
12. Falha na Elaboração da AR (Análise de Risco)	26. Falha em Equipamento (especificar):		
13. Falha no Cumprimento da AR (Análise de Risco)	27. Acidente Reincidente		
14. Falha no Procedimento de Liberação e Retorno a Operação	28. A ocorrência está relacionada com procedimentos ou procedimentos críticos que são realizados os VCPs.		
Outros:	Outros:		

Logomarca da Empresa CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ

7. CAUSAS DO ACIDENTE		
Fundamentadas nas entrevistas realizadas, na análise dos registros obtidos e evidências o ocorrência.	bjetivas, podemos d	estacar as causas desta
Causas Imediatas:		
Causas Básicas:		
Causas Contribuintes:		
8. RECOMENDAÇÕES DE AÇÕES CORRETIVAS E F	PREVENTIVA	AS .
Todas as ações propostas neste relatório devem ser transcritas para o campo "ações corretivas" o	do RTA .	
Propostas de ações da comissão de investigação e análise (Ações Corretivas e Ações Preventivas)		
AÇÕES	RESPONSÁVEIS	S PRAZOS
>	>	>
>	>	>
>	>	>
>	>	>
	1	

	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ			A: XX/YY/ZZZZ
Logomarca da Empresa	Relatório de Investigação e Análise de Anomalias			
>			>	>
>			>	>
>			>	>
9. LIS	TA DE ANEXOS			
Fotos relevantes do evento e de simulações ou vídeos / Outros documentos que subsidiaram o processo de investigação, tais como: árvore de falhas, diagrama de ishikawa, etc / DIP de nomeação da comissão / CAT./ Permissão para Trabalho / Análise de Risco/ Outros documentos pertinentes.				
FOTO 1 -		FOTO 2 -		

Logomarca da Empresa CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO/FORMULÁRIO – REV. X – DATA: XX/YY/ZZZZ

Relatório de Investigação e Análise de Anomalias

10. ELABORAÇÃODO RELATÓRIO				
Componentes da Comissão de Investigação e Análise.				
Nome	Gerência / Empresa	Cargo / Função	Assinatura	

11. VALIDAÇÃO DO RE	LATÓRIO			
Gerente de SMS (somente ocorrências ocupacion	nais Classes 3 e 4)			
Nome			Assinatura	
Responsável pela nomeação da comissão				
Nome	Gerência	Cargo	Assinatura	
L	1		I.	

NOTA: Caso algum campo não tenha informações para registro, em função da característica da anomalia, no mesmo deve ser escrito NÃO SE APLICA.