|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA – NASST**  **ANEXO** | | | |
| **Tipo de Notificação:** | | | **Data da Notificação:** |
| **Setor:** | | **Horas:** | |
| **Tipo de Ocorrência:**  ( ) Acidentes  ( ) Maquinas e Equipamentos  ( ) EPIS  ( ) Produtos Químicos  ( ) Instalações Elétricas  ( ) Doença  ( ) Estruturais  ( ) Extintores  ( ) Risco Iminente  ( ) Outros | | | |
| **Ocorrência:** | | | |
| **Medidas Recomendadas:** | | | |
| **Setor Encaminhado:** | **Servidor** | | |
| **Responsável Técnico** |

**Obs.: Essa ficha deverá ser encaminhada para o NASST e preenchida por membros da COLSAT ou servidores do estabelecimento de saúde que visam promover e prevenir a saúde e segurança no trabalho.**