



PETRÓLEO BRASILEIRO S. A.

**PETROBRAS**

ANEXO B – PP-2A-0336 – MODELO DE FORMULÁRIO DE RAL CONTRATADA

**Relatório de Acidente com Lesão  
Empregado de Contratada**

ÓRGÃO 1			ACIDENTE 2			LESÃO 3			Doença Ocupacional 4																
E & P – UN-RIO			1- Típico 2- trajeto 3- Descanso			1-C/Afast.. 2- S/ Afast.			1-Sim 2-Não																
Código	Ano	Número																							
160																									
ACIDENTADO (nome)				Ger. Contrato / Empresa/Nº Contrato				CARGO				SEXO 8	IDADE 9												
												M ou F	( anos )												
Tempo de Empresa 10	Tempo no Cargo 11	REGIME 12	JORNADA 13	TRABALHO 14	ATIVIDADE 15	NATUREZA DA LESÃO 16			LOCALIZAÇÃO DA LESÃO 17																
( anos )	( anos )	1 - Adm. 2 - Turno 3 - Sobreav.	1 - Normal 2 - Extra	1 - Normal 2 - Manut. 3 - Emerg.																					
FONTE DA LESÃO 18				ACIDENTE PESSOAL 19				ACIDENTE IMPESSOAL 20				CONDIÇÃO AMBIENTE 21				AGENTE ACIDENTE 22									
ATO INSEGURO 23				CAUSA IMEDIATA 24				CAUSA BÁSICA 25				CLASSIFICAÇÃO 26				DATA DO ACIDENTE									
												1- RISR 3- RCRA 5- IP 2- RSRRA 4- ITT 6- M													
																/ /									
HORA DO ACIDENTE 28				DATA DO AFASTAMENTO 29				DATA DA ALTA 30				DIAS DEBITADOS 31				PÁIS 32				CUSTO DA LESÃO 33					
:				/ /																					
LOCALIDADE 34								ESTADO 35								CID 36									
D E S C R I Ç Ã O  D O  A C I D E N T E	37	DESCREVA O QUE FAZIA O ACIDENTADO, COMO SE ACIDENTOU, QUAIS AS LESÕES SOFRIDAS, E SE HOUVE DANOS MATERIAIS RESULTANTES DESTA ACIDENTE. SE OCORREU ACIDENTE IMPESSOAL QUE TENHA CAUSADO ESTE ACIDENTE PREENCHA O “ ROA ”.																							
	38	RELACIONE AS AÇÕES TOMADAS OU A TOMAR PARA PREVENIR ACIDENTES SEMELHANTES.																							
P R E V E N Ç Ã O	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO 39				SEGURANÇA INDUSTRIAL 40				CHEFE DO ORGÃO 41				DATA 42												
													/ /												
Empregado embarcado há dias.												Acidente ocorrido após horas de trabalho.													
Supervisor do acidentado :												Técnico de Enfermagem :													
												Cipista :													
												Fiscal do Contrato :													

Empregado embarcado há dias.												Acidente ocorrido após horas de trabalho.											
Supervisor do acidentado :												Técnico de Enfermagem :											
												Cipista :											
												Fiscal do Contrato :											