SurveyNinja

Relatório de ocorrência

14 perguntas. Cerca de 5 min para responder.

Quem registra

1. Seu nome completo Obrigatória

2. Seu cargo e setor

Quando e onde

3. Data da ocorrência Obrigatória

Data: _____

4. Horário da ocorrência Obrigatória

Pode ser um horário aproximado.

5. Onde aconteceu? Obrigatória

O que aconteceu

6. Que tipo de ocorrência foi? Obrigatória

Escolha uma resposta.

- ○ Lesão
- ○ Quase acidente: ninguém se machucou, mas poderia
- ○ Dano a instalações ou equipamentos
- ○ Segurança: furto, invasão ou ameaça
- ○ Outro tipo

7. **Quem se machucou e que primeiros socorros ou atendimento médico recebeu?** Obrigatória

Descreva a lesão só até onde você viu.

8. **O que aconteceu?** Obrigatória

Descreva os fatos em ordem: o que estava sendo feito, o que deu errado e qual foi o resultado.

9. **Quem mais estava envolvido?**

Nomes e funções, se você souber.

10. **Testemunhas**

Nomes e como falar com elas.

Ações e acompanhamento

11. **O que foi feito na hora?** Obrigatória

12. **Fotos do local ou do dano**

Envio de arquivo:

13. **É preciso fazer algum acompanhamento?** Obrigatória

Por exemplo, um reparo, uma inspeção de segurança ou uma mudança no jeito de trabalhar. Escolha uma resposta.

- ○ Sim
- ○ Não

14. **Que acompanhamento você sugere?**

Faça online de graça

Copie este modelo para o SurveyNinja, envie o link e as respostas entram em um relatório pronto com gráficos.

surveyninja.io/pt/templates/incident-report-form

Modelo de pesquisa do SurveyNinja: surveyninja.io