

ANEXO VII

	Governo do Estado do Espírito Santo Instituto de Previdência e Assistência dos Servidores do Estado do Espírito Santo – IPAJM Subgerência de Assistência Social e Perícia Médica COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE EM SERVIÇO
DADOS DO SERVIDOR	
Nome completo:	Matrícula /Nº. Funcional:
Cargo/Função:	Cédula de Identidade / órgão expedidor
Órgão de Origem: POLICIA CIVIL	Setor de Trabalho:
Horário de Trabalho:	Telefone:
OCORRÊNCIA	
Data:	Horário:

Nota: O Chefe Imediato deverá preencher esta Comunicação, assinar e dar entrada no protocolo do órgão de origem, sob número de SEP, no dia subsequente ao acidente, juntamente com os documentos previstos no Manual da Perícia Médica. **Obs.:** Em caso de acidente de percurso documentar e detalhar o trajeto.

Relato da vítima:

Assinatura da chefia Imediata

Assinatura da vítima

O acidente ocorreu:

- No local do trabalho
- No percurso
- No deslocamento para casa
- No cumprimento de serviço externo
- Acidente de agressão e não provocado pelo servidor no exercício de suas funções
- Outro setor

Ocorreu afastamento?

- Sim Quanto? _____ Não

Nota: O Chefe Imediato deverá preencher esta Comunicação, assinar e dar entrada no protocolo do órgão de origem, sob número de SEP, no dia subsequente ao acidente, juntamente com os documentos previstos no Manual da Perícia Médica. **Obs.:** Em caso de acidente de percurso documentar e detalhar o trajeto.

RELATO DAS TESTEMUNHAS

Nome da testemunha nº 1

Endereço (completo):

Doc. de Identidade:

Órgão Expedidor:

Telefone:

Repartição do trabalhador:

Relato:

Local e data

Assinatura da Testemunha

Nota: O Chefe Imediato deverá preencher esta Comunicação, assinar e dar entrada no protocolo do órgão de origem, sob número de SEP, no dia subsequente ao acidente, juntamente com os documentos previstos no Manual da Perícia Médica. **Obs.:** Em caso de acidente de percurso documentar e detalhar o trajeto.

Nome da testemunha nº 3	
Endereço:	
Doc. De Identidade:	Órgão Expedidor:
Telefone:	Repartição do trabalhador:
Relato:	
_____	_____
Local e data	Assinatura da Testemunha

Nota: O Chefe Imediato deverá preencher esta Comunicação, assinar e dar entrada no protocolo do órgão de origem, sob número de SEP, no dia subsequente ao acidente, juntamente com os documentos previstos no Manual da Perícia Médica. **Obs.:** Em caso de acidente de percurso documentar e detalhar o trajeto.

Nota: O Chefe Imediato deverá preencher esta Comunicação, assinar e dar entrada no protocolo do órgão de origem, sob número de SEP, no dia subsequente ao acidente, juntamente com os documentos previstos no Manual da Perícia Médica. **Obs.:** Em caso de acidente de percurso documentar e detalhar o trajeto.