



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUARA

Ofício nº 1350/2021-SMS/GS

Juara-MT, 29 de setembro de 2021.

Ao Vereador
Luciano Aparecido de Oliveira
Câmara Municipal de Juara

Assunto: Resposta Ofício nº 297/GVLO/2021.

Câmara Municipal de Juara - MT



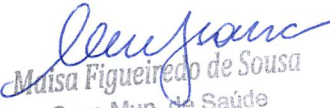
PROTOCOLO GERAL 1246/2021
Data: 04/10/2021 - Horário: 14:26
Administrativo

Prezado Vereador,

Servimo-nos cordialmente do presente primeiramente cumprimentá-lo e na oportunidade, em resposta ao Ofício nº 297/GVLO/2021, vimos através deste, encaminhar cópia do Ofício nº 1220/2021-HMJ/SMS da Unidade Hospitalar contendo todas as informações, esclarecimentos e documentos requeridos no documento supracitado emitido por vossa senhoria.

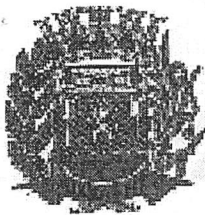
Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para reiteirar votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,


Maira Figueiredo de Sousa
Secr. Mun. de Saúde
Port. 004/21 de 04/01/21

Luciano Olivetto – Primeiro Secretário
Protocolo nº 584/2021 – 04/10/2021

Assunto: Ofício nº 1350/2021-SMS/GS - Em resposta ao Ofício nº 297/GVLO/2021 Referente informações se houve registros e/ou relatos de acidentes de trabalho ocorrido na lavanderia do Hospital Municipal de Juara, nos últimos 60 (sessenta) dias.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUARA
HOSPITAL MUNICIPAL DE JUARA

Ofício nº 1220/2021-HMJ/SMS

Juara-MT, 28 de Setembro de 2021.

Ilma Sra.
Maisa Figueiredo de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Assunto: **Resposta ao Ofício nº 297/GVLO/2021.**

Prezada Senhora,

Servimo-nos do presente, para responder a Vossa Senhoria o Ofício nº 297/GVLO/2021 que solicita informações se houve registro e/ou relatos de acidentes de trabalho ocorrido na lavanderia deste Hospital Municipal de Juara nos últimos 60 (sessenta) dias.

Informamos que no dia 18 de Agosto de 2021, ocorreu um acidente de trabalho com a servidora Adriana Nuncia Albaro. Devido a falha humana que de acordo com relatos da servidora, a colega de trabalho ligou a máquina sem observar se a Adriana havia terminado de retirar a roupa.

Segue anexa as cópias do Comunicado de Acidente de Trabalho e SINAN – Acidente de trabalho.

Sem mais para o momento, aproveitamos o ensejo para reiteirar votos de elevada consideração.

Atenciosamente,


Graciela Gonçalves Mendes
Secretária Adjunta de Saúde
Port. 041/2021 de 04/01/2021

Definição de caso: Todo caso de acidente de trabalho por causas não naturais compreendidas por acidentes e violências (Capítulo XX da CID-10 V01 a Y98), que ocorrem no ambiente de trabalho ou durante o exercício do trabalho quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	ACIDENTE DE TRABALHO	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	6 Código (CID10)
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	7 Data do Acidente	8 Nome do Paciente
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante
	14 Escolaridade	13 Raça/Cor	15 Número do Cartão SUS
	16 Nome da mãe	17 UF	18 Município de Residência
	19 Distrito	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida, ...)
Dados de Residência	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)
	31 Ocupação		

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	32 Situação no Mercado de Trabalho	33 Tempo de Trabalho na Ocupação	34 Local Onde Ocorreu o Acidente
	35 Registro/ CNPJ ou CPF		
	36 Nome da Empresa ou Empregador		
	37 Atividade Econômica (CNAE)	38 UF	39 Município
	40 Distrito	41 Bairro	42 Endereço
43 Número			44 Ponto de Referência
45 (DDD) Telefone			

46 O Empregador é Empresa Terceirizada 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

47 Se Empresa Terceirizada, Qual o CNAE da Empresa Principal 48 CNPJ da Empresa Principal

49 Razão Social (Nome da Empresa)
Município de Juara

50 Hora do Acidente 11 H (hora) 30 M (minutos) 51 Horas Após o Início da Jornada 09 H (hora) 30 M (minutos)

52 UF 53 Município de Ocorrência do Acidente Código (IBGE) 54 Código da Causa do Acidente CID 10 (de V01 a Y98)
MT Juara 51105101 5014 CID 10

55 Tipo de Acidente 1 56 Houve Outros Trabalhadores Altingidos 2 57 Se Sim, Quantos
1 - Típico 2 - Trajeto 9 - Ignorado 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

58 Ocorreu Atendimento Médico? 59 Data do Atendimento 18/08/2021 60 UF
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado MT

61 Município do Atendimento Código (IBGE) 62 Nome da U. S de Atendimento Código
Juara 51105101 Hospital Municipal 2392704

63 Partes do Corpo Altingidas 64 Diagnóstico da Lesão 65 Regime de Tratamento
01- Olho 04- Tórax 07- Membro superior 10- Todo o corpo 02 CID 10 1- Hospitalar
02- Cabeça 05- Abdome 08- Membro inferior 11- Outro 03 2- Ambulatorial
03- Pescoço 06- Mão 09- Pé 99- Ignorado 04 3- Ambos
9- Ignorado

66 Evolução do Caso 7
1 - Cura 4- Incapacidade total permanente 7- Outro
2 - Incapacidade temporária 5- Óbito por acidente de trabalho grave 9 - Ignorado
3- Incapacidade parcial permanente 6- Óbito por outras causas

67 Se Óbito, Data do Óbito 68 Foi Emitida a Comunicação de Acidente no Trabalho - CAT
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

Informações complementares e observações

Descrição sumária de como ocorreu o acidente/ atividade/ causas/ condições/ objeto/ agentes que concorreram direta ou indiretamente para a ocorrência do acidente

A senhora Adriana estava limpando dentro da lavanderia industrial, quando a sua colega de trabalho ligou a máquina por acidente, segundo a senhora Adriana para dentro do trabalho da máquina.

Outras informações: A senhora Adriana apresenta ferimento de lábio e laceração CID S014 e traumatismo de membros superiores CID T11.

Município/Unidade de Saúde Juara / Hospital Municipal de Juara Cód. da Unid. de Saúde 2392704

Nome Rôchely A. Magalhães Função Auxiliar Administrativo Hospital Municipal de Juara "Elidia Magalhães Santillo" CNPJ 15.672.663/0001-99



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Número da CAT: 2021.329293.9/01

Informações do Emitente

Emitente	Empregador	Data Emissão	18/08/2021
Tipo de CAT	INICIAL	Comunicação Óbito	
Filiação	Empregado	E-mail	hmjuaramt@gmail.com

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	MUNICÍPIO DE JUARA		
Tipo/Num Doc	CGC/CNPJ - 150728630001/99	CNAE	84116
CEP	78575000	Telefone	(66)3558-9400
Bairro	CENTRO	Estado	MATO GROSSO
Endereço	R NITEROI 81 N		
Município	JUARA		

Informações do Acidentado

Nome	ADRIANA NUNCIA ALBARO		
Nome da Mãe	APARECIDA DE FATIMA SOUZA ROCHA		
Data de Nascimento	06/02/1973	Sexo	FEMININO
Grau de Instrução			
Estado Civil	CASADO(A)	Remuneração	1.407,00
CTPS	27532 Série: 6 Emissão: UF: MT	Identidade	00000921886 OrgExp: 1 Emissão: 29/08/2005
PIS/PASEP/NIT	2100718585/8	CEP	78575000
Endereço	Rua Estrela Guia	Bairro	cruzeiro do Sul
Estado	MATO GROSSO	Município	JUARA
Telefone	(66)9840-03624	CBO	514225 - TRABALHADOR DE SERVICOS
Aposentadoria	NÃO	Área	URBANA

Informações do Acidente

Data do Acidente	18/08/2021	Hora do Acidente	13:30
Horas Trabalhadas	07:30	Tipo	TIPICO
Houve Afastamento?	SIM	Reg. Policial	NÃO
Local do Acidente	1 - Em estabelecimento da empregadora		
Esp. Local	Lavanderia do Hospital		
CNPJ / CGC ou CÉI da Prestadora		UF do Acidente	MT
Município do Acidente	JUARA	Último dia Trab. Dt Óbito	18/08/2021
Parte do Corpo	753510000-BRACO (ENTRE O PUNHO A O OMBRO)		
Agente Causador	303090000-FERRAMENTA, MAQUINA, EQUIPAMENTO, VEICULO, NIC		
Sit. Geradora	200016800-QUEDA DE PESSOA EM MESMO NIVEL, NIC		
Morte	NÃO	Data Óbito	

Juara - MT, 18/08/2021
Local e Data

Hospital Municipal de Juara
Assinatura (*) e carimbo (legível) do emitente
CNPJ 15.072.863/0001-99

Informações do Atestado Médico

Unidade	2392704		
Data Atendimento	18/08/2021	Hora Atendimento	13:32
Houve Internação	NÃO	Será afastado?	SIM 10 dia(s)
Nat. Lesão	702020000-DISTENSAO, TORCAO		
CID - 10	T11 - Outros traumatismos de membro superior, nível não especificado		
Observações	Apresenta CID T11 E CID S014		
CRM	11456		

Juara - MT, 18/08/2021
Local e Data

Assinatura (*) e carimbo (legível) do médico com CRM/UF

Cadastrada em: 18/08/2021

* A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo. A impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documento(s) original(is) referente ao segurado, para requerer o benefício acidentário junto à Agência da Previdência Social.