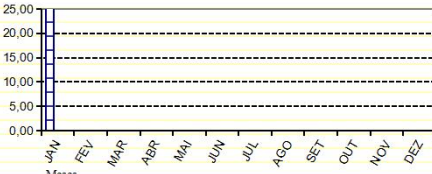


	ACIDENTES DE TRABALHO E ÍNDICES DE SINISTRALIDADE LABORAL		Número : 1
	Obra:		
	Dono da Obra:	Serviços Municipalizados de Torres Vedras	Fiscalização:
Entidade Executante:			

Índice de Incidência

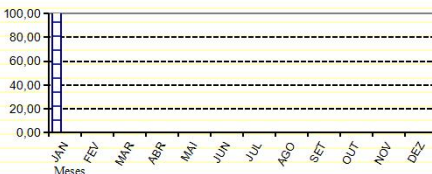
(N.º de acidentes por 1 000 Pessoas)



Meses

Índice de Frequência

(N.º de acidentes por 1 000 000 Pessoas-hora)

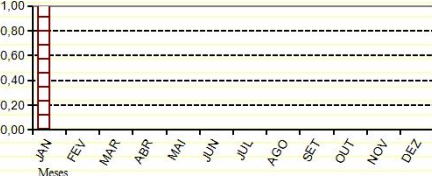


Meses

■ M-NM
■ M-NM>0
■ M-NM>3

Índice de Gravidade

(N.º dias perdidos por 1 000 Pessoas-hora)

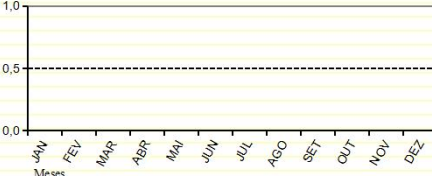


Meses

■ M-NM>0
■ M-NM>3

Índice de Duração

(N.º dias perdidos por cada acidente não mortal com baixa)



Meses

■ NM>0
■ NM>3

DECLARAÇÃO

Declaramos que os dados acima apresentados e bem assim a informação presente neste documento correspondem à situação verificada em obra os quais podem ser

Responsável do Adjudicatário pela SST

Director Técnico da Empreitada / Obra

Data: ____/____/____

Ass.: _____

Data: ____/____/____

Ass.: _____