

## Relatório de Incidente — Estados Unidos e Canadá

DIVISÃO DE GESTÃO DE RISCOS  
50 E. NORTH TEMPLE ST.  
SALT LAKE CITY, UT 84150-0022  
Telefone: 1-801-240-4049  
Fax: 1-801-240-1728  
RiskMgt@ChurchofJesusChrist.org

Relate um incidente online em  
[incidents.ChurchofJesusChrist.org](https://incidents.ChurchofJesusChrist.org).

Use este formulário apenas para coletar informações e  
somente se o relatório online não estiver disponível.

### Definição de incidente

Um incidente é qualquer ocorrência não planejada que resulte em lesões físicas ou danos a propriedade, equipamento ou ao ambiente.

### Instruções

Notifique imediatamente a administração (se o incidente estiver relacionado aos funcionários ou operações da Igreja) ou ao líder local do sacerdócio (se o incidente estiver relacionado a uma atividade da Igreja de estaca, missão, ala ou outra). Em caso de falecimento, ferimento grave ou dano sério, notifique a Divisão de Gerenciamento de Risco e seu representante do Departamento de Segurança (se aplicável) o mais rápido possível, nunca ultrapassando 24 horas após o incidente. Aqueles que investigam o incidente ou inspecionam o local devem se certificar de reunir e preservar todas as evidências físicas. Tire fotos e obtenha declarações por escrito, se necessário. Caso não seja possível registrar esse incidente online usando [incidents.ChurchofJesusChrist.org](https://incidents.ChurchofJesusChrist.org), envie uma cópia deste relatório de incidente para o seu representante de segurança. Mantenha o original no arquivo por três anos. Caso preencha este formulário a mão, faça-o em letra de forma.

### Informações gerais

Nome completo do departamento, nomes de estaca e ala ou outra identificação das unidades da Igreja.		Data e horário do incidente
Nome e título da pessoa responsável	Números de telefone completos Residencial Trabalho	
Local ou endereço completo onde ocorreu o incidente		Data deste relatório

**Descrição do incidente** Faça um breve resumo do que aconteceu (quem, o que, onde, quando, como). Anexe fotografias se possível. Anexe páginas adicionais, se necessário.

Informações médicas (marque todos os que se aplicam)

Sem tratamento médico  Primeiros socorros no local  Levado para o Pronto-Socorro ou hospitalizado  Falecimento

Resumo

**Pessoa(s) ferida(s) (e outros envolvidos no incidente)** Inclua o endereço completo com código postal. Quando apropriado, obtenha declarações individuais assinadas e datadas das partes afetadas e das testemunhas (ver Adendo do Relatório de Incidente – Declaração).\*

Nome da pessoa acidentada ou outro envolvido	Ferido <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Envolvido no incidente <input type="checkbox"/> Testemunha do incidente
Endereço completo		<input type="checkbox"/> Missionário ou voluntário <input type="checkbox"/> Funcionário <input type="checkbox"/> Outros: _____ Números de telefone completos Residencial Trabalho
Nome adicional*	Ferido <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Envolvido no incidente <input type="checkbox"/> Testemunha do incidente
Endereço completo*		<input type="checkbox"/> Missionário ou voluntário <input type="checkbox"/> Funcionário <input type="checkbox"/> Outros: _____ Números de telefone completos Residencial Trabalho

**Análise da causa** Após o incidente, faça uma investigação preliminar. Descreva os fatores principais que contribuíram para o incidente, inclusive qualquer ação relevante, ou a falta dela, pelas partes envolvidas. Baseie as informações em fatos e não em suposições.

**Medidas preventivas** Descreva quais medidas, se houver, foram ou serão tomadas para reduzir as chances de uma possível recorrência. Anexe uma página adicional, se necessário.

1.	Data prevista para a conclusão
2.	Data prevista para a conclusão

### Assinaturas e informações para contato

Nome e título do preparador (letra de forma)	Números de telefone completo do preparador
Assinatura do preparador	Assinatura do supervisor, administrador ou líderes do sacerdócio