

Anexo V - Formulário Inquérito de Seguro Escolar (Genérico) - Frente

SECRETARIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO AÇÃO SOCIAL ESCOLAR									
1. Estabelecimento de ensino:					SEGURO ESCOLAR INQUÉRITO DE ACIDENTE ESCOLAR				
Freguesia:									
Concelho:									
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO									
2. Nome do aluno:					3. Acidente nº/...../..... (numeração da DE/Estab. de Ensino)				
4. N° Sistema/Sub-sistema de saúde/Outro:									
5. Número	6. Turma	7. Ano	8. Curso	9. Idade	10. Sexo	M <input type="checkbox"/>	11. Horário do aluno no dia do acidente		
							Das.....h àsh		
12. Residência:					13. Distância entre a morada do aluno e a escola I _ _ _ _ M / KM				
DADOS RELATIVOS AO ACIDENTE									
14. Data	15. Hora	16. As autoridades foram avisadas?		17. Pessoa que preveniu a família:			18. Data	19. Hora	
__/__/__	__h__m	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					__/__/__	__h__m	
20. Funcionário que acompanhou o aluno:									
21. Observações:									
22. Professor responsável pela actividade escolar:					23. Presente no local e momento do acidente?				
					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
24. Responsabilidade: Indeterminada <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Terceiros <input type="checkbox"/>									
Nome e morada do terceiro:									
25. Testemunhas: Professor <input type="checkbox"/> Aluno <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>									
Nome das testemunhas:									
26. Descrição do acidente:									
27. Quem prestou os primeiros socorros?									
28. Que medidas de prevenção poderiam ter evitado o acidente? _____									
29. O acidente ocorreu devido a deficiências nas instalações? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>									
Quais? _____									
30. Houve transgressão de normas, instruções ou ordens? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>									
Quais? _____									
ANÁLISE DO ACIDENTE									
31. Local do acidente	No estabelecimento de ensino						Fora do Est. Ensino		
	Sala de Aula <input type="checkbox"/>	Recreio <input type="checkbox"/> Ginásio <input type="checkbox"/>	Oficinas <input type="checkbox"/> Laboratório <input type="checkbox"/>	Instalações sanitárias <input type="checkbox"/>	Escadas ou corredores <input type="checkbox"/>	Outro local na escola <input type="checkbox"/>	Trajetos de e para a escola <input type="checkbox"/>	Outro local: _____	
32. Atividade escolar	Aula / Activ. Curricular <input type="checkbox"/>	Tempo livre na escola <input type="checkbox"/>	Entrada ou saída da escola <input type="checkbox"/>	Visita de estudo ou excursões <input type="checkbox"/>		Desporto escolar <input type="checkbox"/>	Percurso <input type="checkbox"/> Outra actividade: _____		
33. Causas do acidente	Queda do sinistrado <input type="checkbox"/>	Choque ou ofensa corporal involunt. <input type="checkbox"/>	Ofensa corporal voluntária <input type="checkbox"/>	Introdução de corpos estranhos <input type="checkbox"/>	Objetos (queda de, manipulação de), entalões <input type="checkbox"/>	Queimaduras <input type="checkbox"/>	Intoxicação <input type="checkbox"/> Outras causas: _____		
34. Lesão sofrida	Qual o tipo de lesão provável?								
	Cabeça <input type="checkbox"/>	Olhos <input type="checkbox"/>	Dentes <input type="checkbox"/>	Tronco <input type="checkbox"/>	Membros superiores <input type="checkbox"/>	Múltiplas <input type="checkbox"/>			
35. Para que Hospital ou Centro de Saúde foi enviado o aluno? _____									

Anexo V - Formulário Inquérito de Seguro Escolar (Genérico) - Verso

36.

PARECER (o acidente foi considerado escolar porque):

O Responsável/O Professor

Data

37.

Referir expressamente, quando for o caso, a descrição dos procedimentos a desencadear ao abrigo do "Estatuto do Aluno e Ética Escolar da RAM":

O Diretor ou Presidente do Conselho Executivo

Data

ACIDENTES NO TRAJETO DE E PARA A ESCOLA

38. Ocorreu no percurso normal Escola-Casa-Escola? Sim Não

39. O aluno deslocava-se:

- Sozinho
- Acompanhado por familiar maior
- Acompanhado por pessoa maior não familiar

40. A que distância aproximada da residência |__|__|__| M / KM

41. A que distância aproximada da escola? |__|__|__| M / KM

42. O percurso apresenta perigos para além dos que são inerentes à via pública? Sim Não

43. Se respondeu sim, indique quais os perigos? _____

44. Se possível, diligencie um esboço da situação no momento do acidente, figurando a posição do sinistrado e as condições do local em relação ao percurso seguido:

45. Data

46. O Responsável/O Professor

47. Assinatura e carimbo
O Diretor ou Presidente do Conselho Executivo

Nota: 1. Antes de preencher este impresso deverá consultar as normas relativas ao seguro escolar

2. Boletim a remeter à DR que tutela a ação social escolar no prazo de cinco dias úteis após o acidente.

3. Caso seja necessário, anexar outros elementos relevantes para a análise do processo.