



Anexo O (manual DGP/2021)

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA - FMSRC**PARA PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS - ENCAMINHADO PARA:**

- () DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS
 () DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – DIRETORIA MÉDICA
 () DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO
 () GABINETE DO PRESIDENTE DA FMSRC

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA:

1.1 - UNIDADE E SETOR DA OCORRÊNCIA

--

1.2 - COLABORADOR/SERVIDOR ENVOLVIDO (NOME, CARGO E MATRÍCULA)

--

1.3 – DATA E HORA DA OCORRÊNCIA

___/___/20___ HORAS: _____

1.4 – SETOR(ES) ENVOLVIDO(S)

--

1.5 – OUTRAS PESSOAS ENVOLVIDAS (IDENTIFICAR):

--

2 – DESCRIÇÃO DETALHADA DA OCORRÊNCIA:



4 – HOUE ALGUMA INTERVENÇÃO APLICADA? (SE AFIRMATIVO, RELATE ABAIXO E JUNTE O DOCUMENTO, SE HOUE, A ESTA FICHA DE NOTIFICAÇÃO):

5 – NOTIFICADOR(ES) DA OCORRÊNCIA (ASSINATURA, CARIMBO, DATA /HORA):

1 -
2-
3 -
DATA: ___/___/20___ HORAS: _____

5 –SERVIDOR/ COLABORADOR ENVOLVIDO (ASSINATURA E DATA/HORA)

DATA ___/___/20___ HORAS: _____

CHEFIA(S) IMEDIATA:

ASSINATURA E CARIMBO - DATA: ___/___/20___

ASSINATURA E CARIMBO - DATA: ___/___/20___