

DADOS GERAIS

TERMINAL QUE ESTÁ AVALIANDO A ABRANGÊNCIA:

TIPOS DE EVENTOS:

() ACIDENTE COM ÓBITO () ACIDENTE ACA () ACIDENTE ASA () ACIDENTE APS

() TIER 1 () TIER 2 () TIER 3

() INCID. PESSOAL C/ POTENCIAL DE SEVERID. CRÍTICA () INCID. PESSOAL C/ POTENCIAL DE SEVERID. CATASTRÓFICA

() INCID. PATRIMONIAL C/ POTENCIAL DE SEVERID. CRÍTICA () INCID. PATRIMONIAL C/ POTENCIAL DE SEVERID. CATASTRÓFICA

() OUTROS (DEFINIDOS PELA GERÊNCIA): _____

DATA DA REALIZAÇÃO DA ABRANGÊNCIA:

EQUIPE DE ANALISADORES:

NOME	FUNÇÃO	ÁREA

DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA EM ANÁLISE

TERMINAL DA OCORRÊNCIA:

DATA:

Nº DO EVENTO:

Nº DO ID:

CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA:

DESCRIÇÃO SUMÁRIA:

ANÁLISE DE ABRANGÊNCIA

EXISTEM PROCESSOS OU PERIGOS SIMILARES? SIM NÃO

SE SIM, QUAIS?

EXISTEM ATIVIDADES, TAREFAS OU OPERAÇÕES SIMILARES SENDO EXECUTADAS? SIM NÃO

SE SIM, QUAIS?

ANÁLISE DE ABRANGÊNCIA ENTRE TERMINAIS

EXISTEM CAUSAS RELATADAS NO RELATÓRIO QUE PODEM OCORRER EM OUTROS PROCESSOS? SIM NÃO

SE SIM, QUAIS?

EXISTEM SISTEMAS OU DOCUMENTOS UTILIZADOS QUE REQUEIRAM ATUALIZAÇÃO? (EX.: ENGEMAN, INTEGRA, PROCEDIMENTOS, INSTRUÇÕES DE TRABALHO, HAZOP, PLANOS DE MANUTENÇÃO, ETC.): SIM NÃO

SE SIM, QUAIS?

HÁ NECESSIDADE DE PROTEÇÕES IMEDIATAS ADICIONAIS A SEREM TOMADAS?

SE SIM, QUAIS?

APÓS AVALIAÇÃO DE ABRANGÊNCIA, LISTAR NESTE CAMPO AS AÇÕES A SEREM ADOTADAS E CADASTRAR AS MESMAS NO GERENCIADOR DE AÇÕES: