

 RELATÓRIO DE SALVAMENTO		ENDEREÇO			
		Logradouro I		Nº II	
Número III	Data IV / /	Complemento V		Bairro VI	Município VII
Km Saída VIII		Km Local IX		Km Hospital X	Km Base XI
TIPO DE OCORRÊNCIA					
<input type="checkbox"/> Acidente de Trânsito XII					
TIPO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO					
<input type="checkbox"/> Desencarceramento? XIII <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Carro XIV <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> Acidente com veículo de tração animal XV <input type="checkbox"/> Animais na pista XVI <input type="checkbox"/> Atropelamento XVII <input type="checkbox"/> Capotamento XVIII <input type="checkbox"/> Colisão misteriosa de automotor XIX <input type="checkbox"/> Queda de bicicleta XX		<input type="checkbox"/> Queda de Moto XXI <input type="checkbox"/> Queda de objetos de veículos em movimento XXII <input type="checkbox"/> Queda de pessoa em veículo de tração animal XXIII <input type="checkbox"/> Tombamento XXIV <input type="checkbox"/> Outro _____ XXV	
<input type="checkbox"/> Aborto XXVI <input type="checkbox"/> Acidente aeronáutico XXVII <input type="checkbox"/> Acidente com embarcações XXVIII <input type="checkbox"/> Acidente com máquinas XXIX <input type="checkbox"/> Acidente ferroviário XXX <input type="checkbox"/> Acidente vascular cerebral XXXI <input type="checkbox"/> Afogamento/asfixia XXXII <input type="checkbox"/> Agressão física XXXIII <input type="checkbox"/> Ataque de animal não peçonhento XXXIV <input type="checkbox"/> Ataque de animal peçonhento XXXV <input type="checkbox"/> Atendimento à gestantes XXXVI <input type="checkbox"/> Atendimento à parturientes XXXVII					
<input type="checkbox"/> Busca e resgate de cadáver XXXVIII <input type="checkbox"/> Busca e resgate de objetos XXXIX <input type="checkbox"/> Busca e resgate de pessoa com vida XL <input type="checkbox"/> Captura de animal XLI <input type="checkbox"/> Cardiopatia XLII <input type="checkbox"/> Congestão XLIII <input type="checkbox"/> Convulsão XLIV <input type="checkbox"/> Desabamento/soterramento XLV <input type="checkbox"/> Desalagamento XLVI <input type="checkbox"/> Eletrocussão XLVII <input type="checkbox"/> Emergência Psiquiátrica XLVIII <input type="checkbox"/> Empalamento XLIX					
<input type="checkbox"/> Explosão L <input type="checkbox"/> Extermínio de inseto (com vítima) LI <input type="checkbox"/> FAB LII <input type="checkbox"/> FAF LIII <input type="checkbox"/> Ferimento por objeto desconhecido LIV <input type="checkbox"/> Intoxicação exógena LV <input type="checkbox"/> Queda da própria altura LVI <input type="checkbox"/> Queda de alturas elevadas. Local: _____ LVII <input type="checkbox"/> Queda de pessoa de veículo em movimento. Citar: _____ LXXX <input type="checkbox"/> Queimadura química LIX					
<input type="checkbox"/> Queimadura térmica LX <input type="checkbox"/> Resgate de animal em risco de vida LXI <input type="checkbox"/> Resgate de suicida LXII <input type="checkbox"/> Resgate em ambiente confinado LXIII <input type="checkbox"/> Resgate em inundação/alagamento LXIV <input type="checkbox"/> Retirada de árvore caída LXV <input type="checkbox"/> Síncope LXVI <input type="checkbox"/> Transferência intra-hospitalar LXVII <input type="checkbox"/> Transporte ao P.S. LXVIII <input type="checkbox"/> Vazamento de gás LXIX <input type="checkbox"/> Outros _____					
LOCAL ENTREGUE A:		OCORRÊNCIA SEM INTERVENÇÃO		TEMPO	VÍTIMAS
<input type="checkbox"/> Guarda Municipal _____ LXXI <input type="checkbox"/> Perícia/Polícia Civil _____ LXXII <input type="checkbox"/> Polícia Militar _____ LXXIII <input type="checkbox"/> Polícia Rodoviária Estadual _____ LXXIV <input type="checkbox"/> Polícia Rodoviária Federal _____ LXXV <input type="checkbox"/> Solicitante LXXVI <input type="checkbox"/> Não se aplica LXXVII		<input type="checkbox"/> Alarme falso/trote LXXXI <input type="checkbox"/> Falso alarme LXXXII <input type="checkbox"/> QTH não localizado LXXXIII <input type="checkbox"/> Recusa LXXXIV <input type="checkbox"/> Serviço prestado por terceiros LXXXV <input type="checkbox"/> QTA LXXXVI <input type="checkbox"/> Outro _____ LXXXVII		<input type="checkbox"/> Chuvoso <input type="checkbox"/> Neblina <input type="checkbox"/> Limpo <input type="checkbox"/> Pista molhada <input type="checkbox"/> Nublado LXXXVIII	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantidade Total _____ LXXXIX
<input type="checkbox"/> Sinistrado _____ LXVIII <input type="checkbox"/> Outro _____ LXXXIX Pertences entregues: _____ LXXX					
TREM DE SOCORRO XC					
VTR	OBM	COMPONENTES DA GUARNIÇÃO			
DADOS DOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS XCI			VEÍCULO 1		
Marca _____		Modelo _____	Placa _____	Cidade/UF _____	
Renavam _____			Proprietário _____		
Endereço _____		Bairro _____		Cidade/UF _____	
Conductor → <input type="checkbox"/> O proprietário <input type="checkbox"/> Outro _____					
VEÍCULO 2					
Marca _____		Modelo _____	Placa _____	Cidade/UF _____	
Renavam _____			Proprietário _____		
Endereço _____		Bairro _____		Cidade/UF _____	
Conductor → <input type="checkbox"/> O proprietário <input type="checkbox"/> Outro _____					
OBSERVAÇÕES XCII					
Responsável pelas Informações (Nome e assinatura): XCI		Oficial/Graduado de Dia (Nome e assinatura):		Visto da Seção de Operações:	

RELATÓRIO DE SALVAMENTO

ENDEREÇO

Neste bloco serão registradas informações que possibilitem identificar corretamente o local da ocorrência, bem como controlar a distância percorrida pelo Trem de socorro.

Campos a serem preenchidos:

I – Identificar o nome do logradouro da ocorrência – nome da rua, avenida, número ou nome da rodovia;

II – Indicar o número atinente ao logradouro em questão. Em caso de rodovia listar a altura da mesma, ou seja, o Km;

III – Relatar o número da ocorrência – dado fornecido pela Sala-rádio;

IV – Data do atendimento da ocorrência;

V – Informação inerente à perfeita localização da ocorrência: bloco e apartamento – caso seja um condomínio, etc;

VI – Identificar o bairro da ocorrência em questão;

VII – indicar o município. Caso seja um distrito, relatar o nome do mesmo, bem como, do município a que pertence;

VIII, IX, X e XI – Preencher este campo com os Km's de saída da base, chegada no local da ocorrência, chegada no hospital e retorno à base – após o termino da ocorrência - , respectivamente. O km a ser listado na ocorrência deve ser sempre o da primeira viatura que chegou no local da ocorrência. Caso o trem de socorro chegue junto, o km descrito deve ser da viatura que deslocou ao hospital, se houver vítima.

TIPO DE OCORRÊNCIA

Bloco destinado à discriminação do tipo de ocorrência possui como sob-bloco os campos destinados à seleção do **TIPO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**. Vale ressaltar que os campos são univalentes – exceto para os itens **I** e **II** -, ou seja, requer a marcação de apenas um campo. O preenchimento deste campo deve levar em consideração a causa pela qual o Corpo de Bombeiros foi acionado, exemplo: a queda de um pneu da carroceria de uma camioneta causa uma colisão entre dois veículos, daí infere-se que o principal

motivo de nosso deslocamento é para prestar atendimento às vítimas do acidente de trânsito.

Campos a serem preenchidos:

XII – Relatar se a natureza da ocorrência foi um acidente de trânsito, ou seja, se dois ou mais veículos se envolveram em sinistro num logradouro público;

XIII – Informar – com sim ou não - se houve operação de desencarceramento. Vale salientar que essa operação não é exclusiva de acidentes de trânsito;

TIPO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

XIV – Identificar os veículos envolvidos na colisão. Caso não exista, nesse campo, o(s) tipo(s) de veículo(s) envolvido(s) descrever no tracejado apropriado para tal. Em acidente onde haja o envolvimento de mais de dois veículos, descrever os envolvidos no bloco:

OBSERVAÇÕES;

XV – Marcar este campo apenas se o acidente envolver, isoladamente, veículo de tração animal – não vale para colisão entre veículos de tração animal, nesse caso o campo apropriado é o **III**;

XVI – A causa principal do acidente deve ser o animal na pista;

XVII – Quando um ou mais pedestres são colhidos por qualquer tipo de veículo;

XVIII – Por um fato qualquer ocorre o capotamento de um veículo. Vale ressaltar a natureza precípua da ocorrência deve se capotamento;

XIX – Neste caso não é possível identificar a causa da colisão na qual o automotor foi envolvido. Não vale para colisão entre dois ou mais veículos, pois nesse tipo de ocorrência a causa é, via de regra, responsabilidade de uma das partes;

XX – A natureza precípua da ocorrência é Queda de Bicicleta;

XXI – A natureza precípua da ocorrência é Queda de Moto;

XXII – Quando a queda de qualquer objeto de um veículo em movimento causa uma lesão em pedestre;

XXIII – A causa principal da atuação do Corpo de Bombeiros é o atendimento a vítima que queda de veículo de tração animal;

XXIV – A causa principal de nosso acionamento é um tombamento, ou seja, o veículo fica com as rodas fora do solo, na posição lateralizada;

XXV – Campo destinado à descrição de outro acidente de trânsito não contemplado neste bloco;

OUTROS TIPOS DE ACIDENTES

XXVI – Aborto: evidenciado com a expulsão do feto;

XXVII – Campo apropriada para casos de acidentes envolvendo qual tipo de aeronave: planadores, aeromotores, etc;

XXVIII - Campo apropriada para casos de acidentes envolvendo qual tipo de embarcação;

XXIX – Acidente causado por qualquer tipo de máquina;

XXX- Campo apropriada para casos de acidentes envolvendo veículos ferroviários;

XXXI – Vítima de Acidente Vascular Cerebral;

XXXII – A atuação do Corpo de Bombeiros limitou-se a atender vítima de afogamento ou asfixia;

XXXIII – Atendimento prestado a vítima de agressão física;

XXXIV – Atendimento prestado a vítima de ataque de animal não peçonhento, tais como: cachorro, gato, pássaros em geral, morcegos, sapos, etc.

XXXV – Atendimento prestado a vítima de ataque de animal que inocula veneno, tais como: cobras, escorpiões, aranhas, etc.

XXXVI – Atendimento prestado a vítima que não entrou em trabalho de parto, ou seja, ainda não apresentou os sinais característicos do período de Dilatação;

XXXVII – Atendimento prestado a vítima que entrou em trabalho de parto, apresenta, no mínimo, um dos seguintes sinais característicos do período de Dilatação - primeiro período do trabalho de parto: dilatação da vagina, contração uterina e, em alguns casos, rompimento da bolsa. Estes sinais são característicos;

XXXVIII – O atendimento prestado correspondeu a uma Busca e Resgate de Cadáver;

XXXIX – O atendimento prestado limitou-se a um Busca e Resgate de Objeto qualquer, seja em ambiente aquático, terrestre ou em altura;

XL – Campo adequado para operações de Busca e Resgate de pessoa com vida, são os casos de Resgate de desaparecidos por exemplo;

XLI – O trabalho executado pelo Corpo de Bombeiros limita-se à captura de um animal qualquer, seja cachorro , cobra, etc. Não se deve confundir captura de animal com Resgate de animal em risco de vida;

XLII – O atendimento foi prestado a pessoa com complicações cardíacas;

XLIII – O atendimento foi prestado a vítima de congestão;

XLIV – Atendimento prestado a vítima de crise convulsiva;

XLV – Atuação em ocorrência de soterramento;

XLVI – O atendimento correspondeu a um desalagamento;

XLVII – A precípua natureza da ocorrência corresponde a choque elétrico;

XLVIII – A atendimento correspondeu a uma emergência psiquiátrica;

XLIX – Atendimento prestado a vítima que esteja com qualquer objeto cravado no corpo;

L – O atendimento foi resultado de uma explosão;

LI – Houve a realização de extermínio de inseto, e também, existiu(ram) vítima(s) decorrente da ação dos insetos;

LII – Ferimento por arma branca, tais como: faca e outros materiais perfurocortantes;

LIII – Ferimento causado por arma de fogo;

LIV – Não foi possível identificar o objeto causador do ferimento, ou seja, não se sabe se foi uma arma branca ou de fogo;

LV – O atendimento foi motivado foi ingestão de qualquer substância química;

LVI – O atendimento foi fruto de queda da própria altura, exemplo: uma pessoa torce o pé e cai;

LVII – O atendimento foi fruto de uma queda, que não da própria altura, exemplo: queda de cima de um muro;

LVIII – Atendimento a vítima de queda de veículo em movimento. Identificar o modelo do veículo;

LIX – O atendimento foi gerado por queimadura química, exemplo: ácido, solventes de limpeza em geral, cal virgem, etc;

LX – O atendimento foi gerado por queimadura térmica, ou seja, calor excessivo;

LXI – Resgate de animal em risco de vida, exemplo: cavalo em poço, etc;

LXII – Neste caso o Corpo de Bombeiros deslocou para resgatar uma ou várias pessoas que estão atentando contra a própria vida;

LXIII – Qualquer ocorrência que apresente como natureza precípua um resgate de pessoa em ambiente confinado, que compreende qualquer local fechado, exemplo: caverna, poço, cômodo fechado, elevador, etc;

LXIV – Atendimento consistiu em resgate decorrente de uma inundação/alagamento. O termo resgate infere: pessoas, animais ou bens;

LXV – Ocorreu à retirada de um arvore já caída;

LXVI – Foi realizado atendimento a vítima de desmaio;

LXVII – O atendimento limitou-se a uma transferência intra-hospitalar;

LXVIII – Neste caso não é possível qualificar a natureza precípua da ocorrência - corresponde a um mal súbito -, seja pela falta ou incerteza de informação, exiguidade de equipamentos, necessidade de um diagnóstico médico, ou outros fatos limitadores;

LXIX – A natureza da ocorrência corresponde a um vazamento de gás qualquer;

LXX – Campo destinado à discriminação de uma natureza de ocorrência não qualificada.

LOCAL ENTREGUE A :

LXXI – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados da Guarda Municipal;

LXXII – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados da Polícia Civil/Perícia;

LXXIII – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados da Polícia Militar;

LXXIV – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados da Polícia Rodoviária Estadual;

LXXV – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados da Polícia Rodoviária Federal;

LXXVI – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados do próprio solicitante;

LXXVII – A Entrega do Local não é aplicável, exemplo: ocorrência de transporte ao PS;

LXXVIII – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados do sinistrado. Caso o solicitante também seja o sinistrado, marcar apenas o campo referente a este último, não esquecendo de descrever o nome do mesmo;

LXXIX – Após a finalização da atuação do Corpo de Bombeiros o local foi entregue aos cuidados de terceiros;

LXXX – Campo destinado à listagem do pertences entregues;

OCORRÊNCIA SEM INTERVENÇÃO:

LXXXI – Foi evidência que se tratava de um trote ou alarme falso;

LXXXII – No local evidencia-se que não se trata de um atendimento inerente ao Corpo de Bombeiros;

LXXXIII – O endereço informado não foi encontrado.

LXXXIV – A vítima não permitiu o atendimento.

LXXXV – O resgate foi realizado por pessoa a não treinada.

LXXXVI – O atendimento está suspenso por informação “Via-Rádio”.

LXXXVII - O campo é disponível para ocorrência não discriminada.

TEMPO:

LXXXVIII – O campo é destinado para descrição da condição do tempo.

VÍTIMAS:

LXXXIX – (SIM) No caso de atendimento a vítima(s). (Não) A ocorrência foi realizada sem a presença de vítima.

Quantidade total: No caso de presença de vítimas, informar a quantidade.

TREM DE SOCORRO

XC – Campo destinado à discriminação de viaturas envolvidas na prestação de socorro, informar também os componentes da viatura.

VEÍCULO

XCI - Veículos envolvidos no acidente, campo destinado à discriminação de informações necessárias ao relatório.

Observações

XCII – Dados extras para facilitar o atendimento e a especificação de relatório de ocorrência.

XCIII – Finalização do relatório com o preenchimento obrigatório das assinaturas de Comandante de socorro da unidade operacional .