

Acidentes com Matérias Perigosas

Ponto de Situação Inicial /

Hr Posit:	:	Ocorr. Nº	Data:
Local:			Freguesia:
Coord:	<input type="text"/> N <input type="text"/> W		Concelho:
Caracterização do Local	<input type="checkbox"/> Via Pública / Linha Férrea	<input type="checkbox"/> Edifício	
	Km / Sentido:	Tipo:	
Tipo Terreno	Tipo Vegetação		
Mercadorias e Substâncias Perigosas	Nº Perigo	Quantidade	
	Nº ONU	Estimada	
	DescrVisual		
Natureza do Incidente	<input type="checkbox"/> Fuga (vapor/gás)	<input type="checkbox"/> Derrame (sólido/líquido)	
	<input type="checkbox"/> Incêndio	<input type="checkbox"/> Explosão	
	Outro:		
	Cheiro	<input type="checkbox"/> Sim	Tipo de cheiro:
	Outro:		
Vítimas	Nº Vítimas	<input type="checkbox"/> Leves	<input type="checkbox"/> Graves
	<input type="checkbox"/> S/Vítimas		
	Principais Sintomas		Nº Mortos
Condições Meteorológicas	Direção do Vento	Estado Céu	
	Intensidade	f M F	Temperatura °C
	Velocidade km/h	Precipitação Sim Não	
Autoridade	No Local	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> GNR <input type="checkbox"/> PSP
Faixas Rodagem	<input type="checkbox"/> Desobstruídas	<input type="checkbox"/> Obstruídas (Nº) 1 2 3 4	
Outros Meios	<input type="checkbox"/> INEM (VMER/SIV)	<input type="checkbox"/> RSB	<input type="checkbox"/> GIPS
	Outros:		
Faço:	<input type="checkbox"/> Proteção Exposições	<input type="checkbox"/> Desobstrução/Limpeza Via	
	Delimitação Zonas (quente, morna e fria) / Corredores		
Solicito: (quantificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autoridade (GNR/PSP)	
	<input type="checkbox"/> Elemento de Comando (PCO)	<input type="checkbox"/> Outros:	
	Nome		