

 <p>FUNDAÇÃO HOSPITALAR GETÚLIO VARGAS</p>	<p>Fundação Hospital Getúlio Vargas CNPJ: 13.183.513/0001-27 Rua Alegrete, 145 – Sapucaia do Sul/RS – CEP: 93210-020 Fone: (51) 3451.8200 – www.fhgv.com.br</p>
	<h2>MEMORANDO</h2>

Memorando N° xxx / xxxx

Sapucaia do Sul, xx de xxxxxx de xxxx.

De: xxxxxx

Para: Saúde do Trabalhador - SESMT

Assunto: Acidente de Trabalho

Prezado(a) Senhor(a):

Informo que o(a) funcionário(a) xxxxxx, matrícula xx.xxx, sofreu o acidente xxxxxx (acidente de trabalho / acidente de trajeto / acidente de trabalho com exposição ao material de risco biológico), no dia xx / xx / xxxx, no horário das xx horas e xx minutos. O(A) funcionária realizava as atividades de xxxxxx, quando xxxxxx, lesionou xxxxxx.

Outras informações que sejam relevantes.

Atenciosamente,

Coordenação / Chefia