Encargado de la Investigacion :		
Encargado del Area Afectada :		
TIPO DE ACCIDENTES	ACCIDENTE SIN BAJA	
	ACCIDENTE CON BAJA	
RESPONSIBLE		
RESPONSABLE DE ÁREA / TECNICO DE SEGURIDAD	Nombres : Apellidos Cedula: Edad:	
	Fecha del accidente : Hora del accidente: Hora de ingreso : habitual Existia procedimeinto a la tarea que realizo :	
	DESCRIPCIÓN DEL SUCESO:	
	Causas inmediatas :	
	Causas básicas :	

RESPONSABLE DE ÁREA / TECNICO DE SEGURIDAD	Equipo de Proteccion Personal utilizado en ese m
	MEDIDAS CORRECTORAS :
MEDICO OCUPACIONAL	
	DAÑOS PERSONALES
	Diagnostico : Tratamiento: Descripciòn de las lesiones : Parte del cuerpo lesionado: Fecha de Ingreso: Fecha de Alta : Dias Perdidos : Edad: Gastos Medicos:
	DAÑOS MATERIALES
RESPONSABLE DE ÁREA / TECNICO DE SEGURIDAD	Descripciòn del Daño :
	Maquinaria Equipo Otros
	Gastos Materiales :

REGISTRO DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

	MUERTE	
	ACCIDENTE MATERIAL	

DETALLES

TRABAJADOR

Puesto de Trabajo:

Antiguedad en el puesto de Trabajo :

Antiguedad en la Empresa :

Puesto de trabajo	Agente/material causante : Ubicación del puesto de trabajo Se a a repetido el accide SI NO

omento :

CONSECUENCIAS :

Instalaciones	
Herrameintas	

Firma :

Firma :

	INCIDENTES		

ɔ :

ente? SI NO

El riresgo se encontraba evaluado ? :

SI		NO	

Observaciones :