

Manuel Poyato

ASESORÍA LABORAL

ES MUY IMPORTANTE QUE SE CUMPLIMENTEN **TODOS LOS APARTADOS** DE ESTE DOCUMENTO PUES SIN ESTA INFORMACION NO SE PODRA TRAMITAR EL PARTE DE ACCIDENTE. SI NO SE TRAMITA DENTRO DEL PLAZO -CINCO DIAS- LA AUTORIDAD LABORAL LO SANCIONA.

ACCIDENTE DE TRABAJO

EMPRESA:

TRABAJADOR:

FECHA DEL ACCIDENTE:

FECHA DE LA BAJA MÉDICA:

HORA DEL ACCIDENTE (1 a 24):

HORA DE TRABAJO (1º, 2º, 3º...):

¿ERA SU TRABAJO HABITUAL? SI NO (En caso negativo anotar nombre y dirección del centro de trabajo):

MARQUE SI HA REALIZADO EVALUACIÓN DE RIESGOS SOBRE EL PUESTO DE TRABAJO EN EL QUE HA OCURRIDO EL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE (Indicar el lugar en el que estaba el trabajador accidentado, qué estaba haciendo, cómo se produjo el accidente y cuáles fueron las consecuencias del mismo):

¿EN QUÉ TIPO DE LUGAR SE ENCONTRABA LA PERSONA ACCIDENTADA CUANDO SE PRODUJO EL ACCIDENTE?:

La Mercedes,2 - Apto. Correos 279
35500 - Arrecife de Lanzarote
Telf: 928 800 606 || Fax: 928 817 184

Manuel Poyato

ASESORÍA LABORAL

¿QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTABA REALIZANDO LA PERSONA ACCIDENTADA O EN QUÉ PROCESO DE TRABAJO PARTICIPABA CUANDO SE PRODUJO EL ACCIDENTE?:

¿QUÉ ESTABA HACIENDO CONCRETAMENTE LA PERSONA ACCIDENTADA CUANDO SE PRODUJO EL ACCIDENTE?:

AGENTE MATERIAL ASOCIADO AL ACCIDENTE:

¿QUÉ HECHO ANORMAL QUE SE APARTASE DEL PROCESO HABITUAL DE TRABAJO, DESENCADENÓ EL ACCIDENTE? Y AGENTE MATERIAL ASOCIADO A LA DESVIACIÓN:

¿CÓMO SE HA LESIONADO LA PERSONA ACCIDENTADA? (Forma, contacto, lesión):

APARATO O AGENTE MATERIAL CAUSANTE DE LA LESIÓN:

- MARQUE SI ESTE ACCIDENTE HA AFECTADO A MÁS DE UN TRABAJADOR
- MARQUE SI HUBO TESTIGOS. EN CASO AFIRMATIVO INDICAR NOMBRE/S, DOMICILIO/S Y TELEFONO/S:
- DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN:

La Mercedes,2 - Aptdo. Correos 279
35500 - Arrecife de Lanzarote
Telf: 928 800 606 || Fax: 928 817 184

Manuel Poyato

ASESORÍA LABORAL

PARTE DEL CUERPO LESIONADA:

INVESTIGACION DE ACCIDENTE. PARTE INTERNO. LA LEY DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES OBLIGA A REALIZAR ESTA INVESTIGACION

INDICAR QUE EPI'S (EQUIPOS DE PROTECCION INDIVIDUAL) UTILIZA.

ANALISIS ACCIDENTE

¿QUE ACTOS Y/O CONDICIONES (CAUSAS) CONTRIBUYERON MAS DIRECTAMENTE AL ACCIDENTE?

¿CUALES SON LAS RAZONES BASICAS PARA LA EXISTENCIA DE ESTOS ACTOS Y/O CONDICIONES?

PREVENCION ACCIDENTE. MEDIDAS PREVENTIVAS ADOPTADAS O PROPUESTAS

¿QUE ACCION SE HA ADOPTADO O SE ADOPTARA PARA EVITAR LA REPETICION DEL ACCIDENTE?

INVESTIGADO POR

FECHA

REVISADO POR

FECHA

La Mercedes,2 - Aptdo. Correos 279
35500 - Arrecife de Lanzarote
Telf: 928 800 606 || Fax: 928 817 184