INFORME DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES DEL SUPERVISOR

Estas directrices ayudará a organizar la investigación de accidentes e incidentes que involucran empleados, herramientas, equipos o materiales. **Todos los accidentes e incidentes** deben ser investigados, independientemente de cómo menor. Las mismas condiciones que provocan un incidente menor podrían conducir a un accidente grave. Los actos inseguros de los trabajadores y las condiciones inseguras causantes de accidentes se pueden identificar y corregir. Es su responsabilidad encontrar, ponerles nombre y corregirlos. Este informe debe completarse durante el turno en que ocurra el incidente.

DATOS DE LOS EMPLEADOS

NOMBRE DE EMPLEADO_____ SSN_____

FECHA DE NACIMIENTO_____ TRABAJO TITULO_____

DEPT_____ HORAS DE TRABAJO_____

TIEMPO DE TRABAJO_____ HORAS EXTRAS_____

DATOS DE INCIDENTES

FECHA DE INCIDENTE_____TIEMPO DE INCIDENTE_____ FECHA INFORMADO_____

LUGAR EXACTO_____ INFORMADO A QUIEN_____

TITULO_____ EMPLEADO JA RETORNO AL TRABAJO?_____

DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN O ENFERMEDAD (QUEMADURA, FRACTURA, DEFORMACIÓN, INCISIÓN, ETC)

_____

_____

_____

QUAL PARTES DEL CUERPO_____

TRATAMIENTO: MÉDICO___ SALA DE EMERGENCIA ___ IN SITU ENFERMERA ___ SUPERVISOR ___

EMPLEADO RECIBIÓ SUELDO COMPLETO PARA EL DÍA DE LA LESIÓN?_____

LISTA DE TESTIGOS _____

_____

DETALLES DE INCIDENTES

TRABAJO O ACTIVIDAD EN EL MOMENTO DE INCIDENTE_____

DESCRIBIR CLARAMENTE LO QUE OCURRIÓ (CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE) INCLUYEN DIAGRAMA SI ES NECESARIO_____

_____

_____

¿QUÉ ACCIÓN, NO ACTUAR O CONDICIONES CONTRIBUYERON MAS DIRECTAMENTE A ESTE SUCESO?

POR FAVOR DESCRIBA CUALQUIER ACTO INSEGURO O INSEGURA CONDITIONS

_____

_____

_____

_____ _____

SUPERVISOR FECHA GERENTE FECHA

FECHA DE FORMA COMPLETA Y POR QUIEN_____