

	<b>Nombre del formato: Formato informe de investigación de incidentes</b>		<b>Fecha Aprobación: 22 noviembre 2022.</b>
			<b>Revisión: 4</b>
	<b>Sistema Integral de Gestión:</b> ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 45001:2018	<b>Referencia a la Norma:</b> 45001:2018	<b>Página 1 de 2</b>

Área de trabajo	
Servicio realizado	
Puesto de trabajo	

### DATOS DE LA PERSONA QUE SUFRE EL DAÑO

Nombre:

### CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE / INCIDENTE

Lugar del accidente /incidente

Ocurrido	EN SU LUGAR HABITUAL / EN DESPLAZAMIENTO/ OTRO	
Trabajo habitual	SI	NO

Identificación accidente / incidente

Fecha del Accidente CON / SIN baja:

Forma:	
Agente material:	
Testigos (si los hubiera):	

Descripción del proceso de trabajo

Descripción detallada de la secuencia del accidente / incidente

### CONSECUENCIAS Y RESULTADOS LESIVOS PARA LA PERSONA

Clase de lesión / localización:

### ANÁLISIS DE LAS CAUSAS

	<b>Nombre del formato: Formato informe de investigación de incidentes</b>		<b>Fecha Aprobación: 22 noviembre 2022.</b>
			<b>Revisión: 4</b>
<b>Sistema Integral de Gestión:</b> ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 ISO 45001:2018	<b>Referencia a la Norma:</b> 45001:2018		<b>Página 2 de 2</b>

### ACCIONES CORRECTIVAS ADOPTADAS Y/O PROPUESTAS

<b>Responsable de la acción:</b>	

### PLANIFICACION DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS PROPUESTAS (a llenar en Jefatura de área)

Acción	Responsable	Fecha inicio	Fecha fin

<b>Investigación realizada por:</b>		<b>Fecha:</b>	