

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 _____ DATE _____ MANAGER _____ DATE _____

DATE FORM COMPLETE AND BY WHOM _____