

# REPORTE DE INCIDENTES



CAMPAÑA

## I. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Centro de trabajo:

Área:

Otra ubicación:

Sí

No

Especifique el lugar:

Interno:

Contratista:

¿Qué tarea se estaba ejecutando?

¿A qué riesgo se ve expuesto?

Describa los hechos ¿Qué sucedió?



# REPORTE DE INCIDENTES



## II. CLASIFICACIÓN DEL INCIDENTE

Seguridad:

Salud:

Medio Ambiente:

**Seleccione:**

Fuente:

Situación:

Acto:

**Seleccione agente:**

Silice:

Ruido:

Psicosocial:

RUV:

Gases tóxicos:

Otros:

**Seleccione aspecto medioambiental:**

Trapos, envases, materiales contaminados con hidrocarburos

Hidrocarburos/aceites:

Otro:

## III. POTENCIALIDAD (PRE EVALUACIÓN)

Alta:  Media:  Baja:

## IV. DATOS DEL REPORTANTE

Anónimo: Sí  No

Nombre completo:

RUT:

Cargo: