

REPORTE DE INCIDENTES



I. DATOS DEL REPORTANTE

Anónimo: Sí

No

Nombre completo:

RUT:

Cargo:

II. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Razón social:

Centro de trabajo:

Área:

Otra ubicación: Sí No Especifique el lugar:

Interno: Contratista:

Fecha del Incidente:

Hora del Incidente:

¿Qué tarea se estaba ejecutando?

¿A qué riesgo se ve expuesto?

Describe los hechos ¿Qué sucedió?

REPORTE DE INCIDENTES



Personas involucradas

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. CLASIFICACIÓN DEL INCIDENTE



Seguridad:

Seleccione:

Fuente:

Situación:

Acto:



Salud:

Seleccione agente:

Silice:

Ruido:

Psicosocial:

RUV:

Gases tóxicos:

Otros:



Medio Ambiente:

Seleccione aspecto medioambiental:

Trapos, envases, materiales contaminados con hidrocarburos

Hidrocarburos/aceites:

Otro:

- **Fuente de peligro:** El lugar de donde proviene el peligro. (Ejemplo una máquina en operación).
- **Situación de peligro:** Condición del trabajo que por sus características podría causar daño (Ejemplo: Trabajos en altura)
- **Acto peligroso:** Acción ejecutada por una persona que tiene el potencial de causar un daño (Ejemplo: Cruzar la calle con semáforo en rojo).

IV. POTENCIALIDAD (PRE EVALUACIÓN)



Baja:



Media:



Alta: