



03-2020

	Declaración del Acontecimiento.		COD: RG_06_02
	Revisión N°:00	Fecha: 20/01/2020	

Fecha del acontecimiento: 31/01/2020

Fecha de aviso: 31/01/2020

Hora del acontecimiento: 11:30 HS

Hora de aviso: 11:30 HS

Nombre y Apellido: Gonzalez David

DNI: 31.331.071

Personal que se encontraba en el lugar al momento del acontecimiento.

Nombre y Apellido:

Nombre y Apellido:

Nombre y Apellido:

Nombre y Apellido:

Puesto que desempeña: Plantista.

Supervisor a cargo de la tarea: NO

Lugar del acontecimiento: Planta de Formulacion Brevedag

Tarea que estaba desarrollando al momento del acontecimiento: Usando spray para transportar Tolueno con productos.

Se afectaron Recursos materiales/naturales, ¿cuáles?: Se afectaron recursos materiales (laminas de ojos)

Describa que Elementos de Protección Personal utilizaba al momento del Acontecimiento:

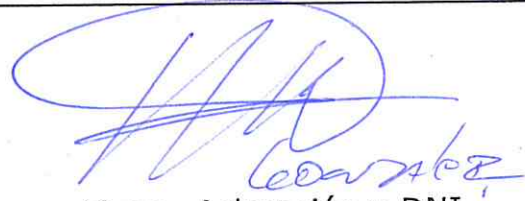
Casco, Guantes, GAFAS.

DESCRIPCIÓN DEL HECHO: ¿de qué manera, con qué elemento, en qué circunstancia, etc.?

Al intentar de salir mediante ATM. con el spray - choco el laminas de ojos con Tolueno de Formulacion la cual no podia ver por que la Tolueno me cubria la vision y me impedía ver el laminas de ojos.

(X) según corresponda

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Damnificado	Testigo	Involucrado



Firma, Aclaración y DNI

31.331.071