

	REPORTE PRELIMINAR DE ACCIDENTE, INCIDENTE		PSPC-100-X-PR-006-FR-001 Revisión: 0	
	Y ENFERMEDAD OCUPACIONAL		Emisión: 30/05/19 Página: 1 de 1	
Proyecto / Sede :		COMPRESION	Cliente	Pluspetrol

TIIFICACIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

<input type="checkbox"/>	Daño Material < 500 \$	<input checked="" type="checkbox"/>	(F.A.C) Caso de Primeros Auxilios
<input type="checkbox"/>	Daño Material > 500 \$	<input type="checkbox"/>	(M.T.O) Accidente Con Tratamiento Médico
<input type="checkbox"/>	Derrame de Hidrocarburos < 2 m3	<input type="checkbox"/>	(R.W.C) Accidente Con Trabajo Restringido
<input type="checkbox"/>	Derrame de Hidrocarburos > 2 m3	<input type="checkbox"/>	(L.T.I) Accidente Con Pérdida de Jornada
<input type="checkbox"/>	Accidente Vehicular con Herido	<input type="checkbox"/>	(F.T.L) Fatalidad
<input type="checkbox"/>	Accidente Vehicular sin Herido	<input type="checkbox"/>	Incidente
<input type="checkbox"/>	Accidente Vehicular < 500 \$	<input type="checkbox"/>	(E.O) Enfermedad Ocupacional
<input type="checkbox"/>	Accidente Vehicular > 500 \$		

* Los Accidentes Vehiculares con Herido deberán ser clasificados acorde de la gravedad del daño material (\$) y gravedad de la lesión (F.A.C, M.T.O, R.W.C, L.T.I, F.T.L)

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

Lugar : Taller de Estructuras Km 0 Norte Fecha: 21/03/2021 Hora: 08:30:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: ORTEGA CAPCHA FERNANDO LUIS DNI/CE : 46630444

SEXO: MASCULINO EDAD : 32 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 04/10/1988

DOMICILIO: CALLE RIO AGUAITIA MZ I LT 18 URB. LAS BRISAS ESTADO CIVIL: CASADO

DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: ATE

CARGO: Soldador de Estructuras INSTRUCCION: Secundaria Completa

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

Durante los trabajos en taller de Piping, un trabajador en cuclillas realizaba la actividad de retiro de agua con un balde pequeño de la bandeja inferior del equipo corta tubo, luego de culminar la actividad este se pone de pie y siente dolor en la parte baja de la cintura.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Atención médica, evacuación, reparación de daños materiales, acciones correctivas, etc)

Se detuvo su actividad

Se Derivo al tópico SEPCON para su primera evaluación y luego su posterior reevaluación en la UM Malvinas PPC

ELABORADO POR: HEBERT ANTONY AVILA SALVADOR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: