

	REPORTE PRELIMINAR DE ACCIDENTE, INCIDENTE		PSPC-100-X-PR-006-FR-001 Revisión: 0 Emisión: 30/05/19 Página: 1 de 1
	Y ENFERMEDAD OCUPACIONAL		
Proyecto / Sede :	03	Cliente	

TIIFICACIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

<input type="checkbox"/>	Daño Material < 500 \$	<input 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 checked="" 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 :	Fecha: 30/11/-0001	Hora: 01:30:00
---------	--------------------	----------------

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA:		DNI/CE :
SEXO: MASCULINO	EDAD : 0	CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
DOMICILIO:		ESTADO CIVIL: CASADO
DEPARTAMENTO :	PROVINCIA:	DISTRITO:
CARGO:	INSTRUCCION:	

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

Hoy 27 de septiembre, a la 1:30 am, se escuchó un estruendo quedando el predio sin electricidad. El electricista Harley Del Castillo fue alertado por vigilancia de que no había energía eléctrica en todo el predio. El electricista al salir a observar el hecho, vio que uno de los pararrayos de la subestación eléctrica estaba generando chispas e inmediatamente cortó el ingreso de energía de la red pública.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Se corto el ingreso de energía de la red pública, se activó el generador para generar el fluido eléctrico en el predio, se cambiaron fusibles del tranfomix y la alimentación pública

A las 2:00 pm se iniciaron los trabajos de cambiar el pararrayo dañado y tener nuevamente fluido eléctrico de la red pública.

ELABORADO POR: JAIME PAUL RIBEIRO GRANDEZ

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

