


|   |   |                  |                    |         |  |  |
|---|---|------------------|--------------------|---------|--|--|
|  | <b>REPORTE PRELIMINAR DE ACCIDENTE, INCIDENTE</b> |                  |                    |         | PSPC-100-X-PR-006-FR-001<br>Revisión: 0<br>Emisión: 30/05/19<br>Página: 1 de 1 |  |
|   | <b>Y ENFERMEDAD OCUPACIONAL</b>                   |                  |                    |         |  |  |
| Proyecto / Sede :   | EPC - Obras Electromecánicas y                    | Isleñas Malvinas | Planta de Concreto | 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 : Planta de Concreto - ingreso Fecha: 16/10/2021 Hora: 10:50:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: VISITACION GIRALDO KLAUS JUNIOR DNI/CE : 46373982

SEXO: MASCULINO EDAD : 31 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 07/06/90

DOMICILIO: MZ. E LOTE. 12 AA.HH. SOLEDAD ALTA KM 11 - CUSCO ESTADO CIVIL: SOLTERO

DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA: BARRANCA DISTRITO: PARAMONGA

CARGO: Capataz INSTRUCCION: Tecnico

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

Durante los trabajos de manipulación de materiales y estructuras el capataz del grupo decide apoyar a un trabajador para movilizar una calamina, en esos instantes este se desliza en su mano ocasionándole un corte en el dedo anular.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Se Derivo al Tópico de SEPCON y posterior reevaluación a la UM Pluspetrol

Se inician las investigaciones

ELABORADO POR: HEBERT ANTONY AVILA SALVADOR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: