

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

TIPIFICACIÓN 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 : Lado Nor Oeste WHCP21      Fecha: 19/07/2021      Hora: 10:50:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: SOJO MIÑANO EDUARDO JOEL      DNI/CE : 40581901

SEXO: MASCULINO      EDAD : 40      CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: LA LIBERTAD , 03/08/1980

DOMICILIO: JR. 3 DE OCTUBRE 537      ESTADO CIVIL: CASADO

DEPARTAMENTO : PIURA      PROVINCIA: PAITA      DISTRITO: PAITA

CARGO: Operario Electricista      INSTRUCCION: TECNICO COMPLETO

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

Durante trabajos de excavación para tendido de cable de iluminación vial, un trabajador refiere presentar malestar en la cintura, comunica a su capataz y se apersona al tópico SEPCON para su atención.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Se detuvo la actividad

Se le derivó a la UM SEPCON para su evaluación inicial y posterior a PPC para su reevaluación.

ELABORADO POR: HEBERT ANTONY AVILA SALVADOR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: