

Proyecto / Sede :

## COMPRESSION

Cliente

PLUSPETROL

**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.I.)

## LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

**Lugar :** Grupo 8

**Fecha:** 26/01/2021

**Hora:** 10:30:00

## LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

**NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA:** JOHNNY RICHARD DAVILA DIAZ

**DNI/CE : 45933356**

**SEXO:** MASCULINO

**EDAD :** 32

**CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** Chiclayo 30/11/88

**DOMICILIO:** PASAJE LOS JAZMINES 340 URB VILLAREAL CHICLA **ESTADO CIVIL:** CASADO

DEPARTAMENTO : LAMBAYEQUE

**PROVINCIA: CHICLAYO**

**DISTRITO:** CHICLAYO

**CARGO:** Supervisor QA/QC

**INSTRUCCION:** Superior

**DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL**

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

Trabajador mientras realizaba fila de espera para el check inn es impactado por una piedra en el región del hemitorax posterior superior izquierdo producto del avance del bus que lo había trasladado, produciendo contusión.

### ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Atención por médico del Grupo Aéreo 8

**ELABORADO POR:** HELENA ZOILA MINAYA AGÜERO

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA:**