

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

TIPIFICACIÓN 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: 16/09/2020 Hora: 10:00:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: MAURICIO LEVY RAMIREZ DNI/CE : 43129822

SEXO: MASCULINO EDAD : 35 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Pucallpa, 04/10/1984

DOMICILIO: JR. VICTOR MONTALVO 930 ESTADO CIVIL: CONVIVIENTE

DEPARTAMENTO : UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERIA

CARGO: Operador de Grúa INSTRUCCION: Secundaria

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

A las 10:00 am el operador de grúa Mauricio Levy Ramirez, realizó el movimiento de una caseta de seguridad cerca de uno de los linderos del predio, el movimiento lo realizó con la excavadora y al levantar la caseta esta hizo contacto con un cable de media tensión desprendiéndolo. De esta forma el predio se quedó sin energía eléctrica hasta las 4:00 pm aproximadamente.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Se detuvo la maniobra, se comunicó al encargado de la sede David Rios, se desconectó el ingreso de energía eléctrica de afuera, eliminar el cable dañado y cambiar de fusible.

ELABORADO POR: JAIME PAUL RIBEIRO GRANDEZ

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: