

	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 :	20PP03 L. RELAVES ESTE	Área: 00679		Cliente	HUDBAY

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 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 : Campamento San Antonio / detrás del taller de carpintería
 Fecha: 02/09/2021
 Hora: 13:56:00

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)

Promediando las 15:56 Hrs, personal de almacén informa de la generación de un conato de fuego a espaldas del taller de carpintería. El evento se encuentra en investigación.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

se procedió inmediatamente a controlar y amagar el fuego por propios recursos del personal de SEPCON y se procedió a informar al área de SSO.

ELABORADO POR: HELENA ZOILA MINAYA AGÜERO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

