

	REPORTE PRELIMINAR DE ACCIDENTE, INCIDENTE				PSPC-100-X-PR-006-FR-001	
	Y ENFERMEDAD OCUPACIONAL				Revisión: 0	
Proyecto / Sede :		20PP03 L. RELAVES ESTE		Crucé vía nacional		Emisión: 30/05/19
		TIA-00679		Cliente		Página: 1 de 1
				prueba		

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 type="checkbox"/>	Incidente
<input type="checkbox"/>	Accidente Vehicular < 500 \$	<input checked="" 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 : prueba de inspeccion Fecha: 24/10/2021 Hora: 22:18:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: JHON ANTHONY CURI SARAVIA DNI/CE : 77100151

SEXO: MASCULINO EDAD : 25 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Lima 7/12/1996

DOMICILIO: AV. 26 DE NOVIEMBRE 1554 - NUEVA ESPERANZA ESTADO CIVIL: SOLTERO

DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: VILLA MARIA DEL TRIUNFO

CARGO: Practicante de Tecnología e Informática INSTRUCCION:

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

prueba

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

prueba

ELABORADO POR: JHON ANTHONY CURI SARAVIA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: