

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

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 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: 08/10/2020 Hora: 10:00:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: ROLANDO GODIER VALDERRAMAA DNI/CE : 00099920  
SEXO: MASCULINO EDAD : 51 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Ucayali, 12 de abril 1969  
DOMICILIO: 16 DE NOVIEMBRE, MZ10 LT11 CALLERÍA ESTADO CIVIL: CONVIVIENTE  
DEPARTAMENTO : UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERÍA  
CARGO: Mecánico de Equipo Pesado INSTRUCCION: Técnico

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

A las 10:00 am el Sr. Rolando Godier Valderrama, salió de la habitación asignada donde hacía su respectiva cuarentena, dirigiéndose a la oficina de Tecnología e Informática e ingresando sin autorización alguna sin mascarilla.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

- Llamada de atención al trabajador y ordenarle regresar a su habitación a continuar con su cuarentena.
- Reportar lo sucedido al Dr. Saul Vela.

ELABORADO POR: JAIME PAUL RIBEIRO GRANDEZ

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: