

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

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.L)

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

Lugar : Fecha: 22/03/2021 Hora: 17:00:00

LUGAR Y HORA DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

NOMBRE DE LA PERSONA INVOLUCRADA: LUIS CRISTIAN CASTRO FLORES DNI/CE : 46994413

SEXO: MASCULINO EDAD : 29 CUENTA CON SEGURO (SI/NO) ESPECIFICAR:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Pucallpa, 27/04/1991

DOMICILIO: PSJ. LOS ANGELES MZ F LOTE 5 ESTADO CIVIL: CONVIVIENTE

DEPARTAMENTO : UCAYALI PROVINCIA: CORONEL PORTILLO DISTRITO: CALLERIA

CARGO: Ayudante Calificado INSTRUCCION: Secundaria

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

(Incluyendo nombres y cargos de las personas involucradas)

El trabajador Luis Cristian Castro Flores a las 17:00 horas, en el taller de piping, se encontraba realizando orden y limpieza en su área de trabajo. Cuando empezó a alistar la amoldara para guardarla, la estaba agarrando con la mano izquierda y con la mano derecha agarraba el cable enrollado del equipo. Al poner la amoladora sobre una mesa, realizó el movimiento de levantarla solo con la mano que sujetaba el mango auxiliar del equipo (la izquierda), ganándole el peso de este y doblándole el dedo índice.

ACCIONES INMEDIATAS DESPUES DEL ACCIDENTE/INCIDENTE/ENFERMEDAD OCUPACIONAL

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

Reporte y posterior traslado a clínica para su evaluación.

ELABORADO POR: JAIME PAUL RIBEIRO GRANDEZ

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: