

INFORME DE INVESTIGACIÓN DE SUCESOS – R10

1. DATOS DE LA EMPRESA

| | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------|--|
| Empresa | | | |
| Dirección | | | |
| <input type="checkbox"/> ACCIDENTE | <input type="checkbox"/> INCIDENTE | Fecha | |

2. DATOS PERSONALES DEL ACCIDENTADO

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------|--|
| Nombre y apellidos | | | |
| Edad | | | |
| Sección | | Puesto | |
| Antigüedad en la empresa | | Antigüedad en el puesto | |

3. DATOS DEL ACCIDENTE

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--|
| Fecha del accidente | | Día de la semana | |
| Hora del accidente | | Hora de trabajo | |
| Trabajo habitual | | Trabajo encomendado | |
| Desplazamiento | | Accidente "in itinere" | |
| Lugar del accidente | <input type="checkbox"/> Centro habitual <input type="checkbox"/> Otro (indicar) | | |
| Equipos de protección individual que utilizaba | | | |
| | | | |
| Tipo de accidente | | | |
| | | | |
| Nombre y apellidos de testigo/s | | | |
| | | | |

4. EN CASO DE LESIONES O DAÑOS MATERIALES

| | |
|---|--|
| Aparato o agente material causante | |
| Naturaleza de las lesiones | |
| Parte del cuerpo lesionada | |

5. VERSIÓN DEL ACCIDENTADO

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| | | | |
| Fecha | | Firma | |



6. VERSIÓN DEL TESTIGO/s

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| | | | |
| Fecha | | Firma | |

7. VERSIÓN DEL MANDO

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| | | | |
| Fecha | | Firma | |

8. OBSERVACIONES DEL/LOS DELEGADO/S DE PREVENCIÓN

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| | | | |
| Fecha | | Firma | |

9. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

10. CAUSAS

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

11. MEDIDAS PREVENTIVAS

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nota: Con respecto a las medidas preventivas determinadas en este informe de investigación se deberá informar, de las mismas, al trabajador accidentado, así como a todos aquellos trabajadores que puedan verse afectados por los mismos riesgos en función de sus tareas; para ello, podrán utilizarse los registros R-08/4 y R-08/5 del Plan de Prevención. Igualmente, estas medidas preventivas deberán pasar a integrar la Planificación Anual de la actividad preventiva (R-07/2) para su implantación de forma inmediata.

FIRMA TÉCNICO DE PREVENCIÓN