

Informe accidente del departamento de seguridad del empleador

¿Qué documento es?

Documento redactado por el departamento de seguridad de la empresa dando cuenta del resultado de la investigación del accidente laboral, el lugar, fecha y hora del accidente. Además, se especifican los hechos del accidente y las causas probables de lo sucedido. En este informe se detallan las medidas adoptadas para mitigar el riesgo y evitar nuevos accidentes.

¿Dónde lo consigo?

Lo brinda el empleador

¿Quién puede solicitarlo?

El mismo asegurado. En ausencia de este, puede ser solicitado por el familiar directo (cónyuge y/o hijo(s) o en su defecto los padres).

¿Cuál es su costo aproximado?

No tiene costo.

¿Cuánto tiempo dura aproximadamente el trámite?

Depende de cada empleador.

Modelo documento

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| REGISTRO DE ACCIDENTE | | REVISIÓN: 2 PÁGINA: 1 de 4 |
| CONTRATO: | | R.A. N°: <i>183</i> |
| CLIENTE: EM | | |
| SEGURIDAD EN EL TRABAJO: | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA: <i>Construcción</i> | | |
| <input type="checkbox"/> PÉRDIDA DE MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> ACCIDENTE CON TIEMPO PERDIDO <input type="checkbox"/> SIMPLE ATENCIÓN AMBULATORIA <input type="checkbox"/> ACCIDENTE FATAL <input type="checkbox"/> ACCIDENTE SIN TIEMPO PERDIDO | | |
| DATOS DEL INTEGRANTE ACCIDENTADO: | | |
| NOMBRE: | | |
| CARGO / FUNCIÓN: | | CÓDIGO: |
| | | |
| DATOS DEL LIDER Y/O ENCARGADO: | | |
| NOMBRE: | | |
| CARGO / FUNCIÓN: | | |
| EQUIPO DE COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: | | |
| DESCRIPCIÓN / CARACTERIZACIÓN DE LA OCURRENCIA: | | |
| FECHA: | | |
| LUGAR: | | |
| ¿QUÉ OCURRIÓ? | | |
| | | |
| ACCIONES INMEDIATAS: | | |
| ¿FUERON NECESARIAS ACCIONES INMEDIATAS DE CORRECCIÓN/MITIGACIÓN? | | |
| | | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| | REGISTRO DE ACCIDENTE | DOC. REF.: CHC-SST-PG-007-04 |
| | | REVISIÓN: 2 |
| | | PÁGINA: 3 de 4 |
| CONTRATO: I | | R.A. N°: 183 |
| CLIENTE: EM | | |
| MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: | | |
| Utilizar el Diagrama de Ishikawa / Causa y Efecto y, dependiendo de la magnitud del evento, otras herramientas equivalentes de investigación. | | |
| | | |
| EQUIPO DE COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: | | |
| ANÁLISIS DE LAS CAUSAS INMEDIATAS: | | |
| Actos o condiciones inseguras que estaban inmediatamente involucradas o podrían haber causado el evento. | | |
| | | |
| ANÁLISIS DE LAS CAUSAS BÁSICAS: | | |
| Factores Personales, de Trabajo y/o Necesidad de Acción de Control / Falta de Control que originaron las causas inmediatas. | | |
| | | |
| POTENCIAL DE PÉRDIDA: | | |
| Utilizar la Metodología de Cálculo del Potencial de Pérdida de Accidentes, conforme consta en el procedimiento CHC-SST-PG-007. | | |
| <input type="checkbox"/> BAJO <input type="checkbox"/> MEDIO <input checked="" type="checkbox"/> ALTO | | |
| PLAN DE ACCIÓN: | | |
| ACCIONES CORRECTIVAS / PREVENTIVAS: Acciones para prevenir la recurrencia del evento es eliminar las causas básicas. | Fecha de Inicio | Fecha de Término |
| | | Responsable |
| | | |