



ANEXO I (PPRL-004)

NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

Fecha de notificación:	Marcar: Accidente <input type="checkbox"/> Incidente <input type="checkbox"/>
COMUNICANTE:	
Nombre y apellidos:	
Centro/Dpto./Servicio:	
PERSONA/S AFECTADAS:	
Nombre y apellidos:	
Centro/Dpto./Servicio:	
Cuerpo/categoría/escala:	
Puesto de trabajo:	
DATOS ACERCA DEL ACCIDENTE O INCIDENTE:	
Fecha:	
Lugar del accidente:	
Datos del suceso (Breve descripción del accidente o incidente, detallando las circunstancias en las que se ha producido):	
Personas presentes:	

Enviar:
INCENDIO o INCIDENCIA

Enviar:
ACCIDENTE

Borrar todo