

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:		
Teléf. de contacto: (extensión y/o móvil)		
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