



ANEXO I (PPRL-004)

NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

Fecha de notificación:	Marcar: Accidente <input type="checkbox"/> Incidente <input type="checkbox"/>
<b>COMUNICANTE:</b>	
Nombre y apellidos:	
Centro/Dpto./Servicio:	
<b>PERSONA/S AFECTADAS:</b>	
Nombre y apellidos:	
Centro/Dpto./Servicio:	
Cuerpo/categoría/escala:	
Puesto de trabajo:	
<b>DATOS ACERCA DEL ACCIDENTE O INCIDENTE:</b>	
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