

## COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE/INCIDENTE LABORAL

### DATOS DA PERSOA QUE SUFRIU O PERCANCE:

Apelidos e nome:

Enderezo:

Data de nacemento:

D.N.I.

Teléfono:

Día e hora do accidente:

### DATOS DO POSTO DE TRABALLO:

Centro:

Posto de traballo:

Categoría:

Antigüidade no centro:

### DESCRIPCIÓN DO ACCIDENTE:

**Lugar onde se produciu:** (Describir con precisión o lugar exacto, incluíndo aspectos relativos ao tipo de chan, estado do mesmo, condicións atmosféricas, etc.)

**Actividade que se realizaba:** (Describir a situación concreta na que se produciu o accidente, incluíndo movementos realizados, etc.)

**Causa do accidente:** (Describir a causa probable do accidente, incluíndo situacións, condutas ou actividades que unidas dan lugar ao mesmo)

**Parte do corpo lesionada/ Descrición da lesión:** (Fractura, Torcedura, etc...)

Testemuñas presenciais:

Asistencia sanitaria recibida:

Grao da lesión (Grave, leve, etc.)

Danos materiais: (Describir e avaliar economicamente)

**MEDIDAS QUE SE DEBERIAN ADOPTAR, NO SEU CASO, PARA EVITAR FUTUROS ACCIDENTES OU INCIDENTES:**

Probabilidade de que ocorra de novo:

**ACLARACIÓNS E OBSERVACIÓNS:** (Pódese axuntar a documentación, fotografías ou comentarios que se consideren oportunos.) Si é necesario empregarase unha folla para realizar aclaracións complementarias si os espazos dispoñibles non fosen suficientes.

COMUNICANTE:

CARGO:

DATA:

