



Informe de incidentes de accidentes y cuasi accidentes

La investigación de un accidente o un cuasi incidente en el lugar de trabajo le ayuda a descubrir criterios que puede usar para prevenir accidentes a futuro y proteger a sus empleados. Si hubiera una lesión como resultado de un accidente, el primer paso es informar la lesión de inmediato a su compañía de seguros de compensación a los trabajadores y después comenzar a investigar el incidente. Este formulario no sustituye el Informe de reclamación del Primer informe del empleador sobre una enfermedad o lesión ocupacional (DWC-1). Los cuasi accidentes (donde no hubo lesiones) no requieren que se informe a su compañía de seguros, pero la investigación para encontrar el origen del suceso tiene la misma importancia, para que usted pueda hacer los cambios necesarios que impedirán accidentes futuros.

Llene las dos páginas de este informe. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales.

Nombre del trabajador lesionado:		Título del puesto del trabajador lesionado:	
Fecha del accidente:		Hora del accidente:	AM PM
Dirección del lugar donde ocurrió la lesión:			
Naturaleza de las lesiones:			
Testigos del accidente:			
Describa cómo ocurrió la lesión y la tarea que se realizaba al momento de la lesión:			
¿Estaba capacitado el empleado para realizar la tarea? Si así fuera, indique la fecha de la capacitación.			
Causa raíz del accidente y factores que contribuyeron:			

Informe de accidente/casi accidente, continuación

Medidas correctivas tomadas para prevenir la recurrencia del mismo accidente:			
Plazo para finalizar las medidas correctivas y fecha en que finalizaron:			
Nombre en letra de molde:		Fecha:	
Firma:		Fecha:	
Última actualización de:		Fecha:	