

**1- ANTECEDENTES DEL ACCIDENTE**

Establecimiento:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

Rut:

Cargo:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Sexo

F

M

Años de antigüedad en el cargo:

Fecha Accidente:

Hora Accidente:

Región:

Local, sucursal o faena:

Área:

Ubicación exacta del accidente:

Nombre y Cargo de Jefatura Directa:

Actividad que realizaba (tarea):

Evento (tipo de accidente, por ejemplo: caída, golpe, contacto eléctrico, colisión, etc.):

Consecuencia y parte del cuerpo lesionada: (tipo de lesión, herida, golpe, quemadura, etc.):

**2- DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE**
**3- ANÁLISIS DE PELIGROS Y CAUSA DEL ACCIDENTE**
**Acción Insegura:**
**Condición Insegura:**
**Factores del Ambiente:**
**Factores Personales:**
**4 – ACCIONES PARA EVITAR REPETICIÓN DEL ACCIDENTE**

Acciones deben ser registrables: Actualización matriz, modificar procedimiento, charla, capacitación, plan de mejora.

**Acción de Mejora**
**Responsable  
(Nombre  
Completo)**
**Plazo Máximo**
**NOMBRE Y FIRMA  
TRABAJADOR**
**REALIZADO POR CPHS:**
**REVISADO POR DIRECCION:**
**REVISADO POR  
PREVENCION:**
**Sr:**
**Sr:**
**Sr:**
**Sr:**
**Fecha:**
**Fecha:**
**Fecha:**
**Fecha:**
**Firma:**
**Firma:**
**Firma:**
**Firma:**