



IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA ACCIDENTADA

Nom i cognoms	
Departament	
Denominació Lloc	

LLOC I MOMENT ON S'HA PRODUÏT L'ACCIDENT

Data		Hora		Es un accident de trànsit?	Si	No
Lloc						
Zona						
Testimonis						

DESCRIPCIÓ DE L'ACCIDENT

Tipus Accident	
Zona del cos afectada	
Descripció de la lesió	
Identificació agents que han causat la lesió (aparells, materials, substàncies ...)	
Activitat realitzada	
Descripció detallada de com ha passat	

DESCRIPCIÓ DELS MOTIUS I CAUSES QUE HAN PROVOCAT L'ACCIDENT

Condicions perilloses o actes insegurs que han contribuït més directament

S'utilitzaven elements o equips de protecció? Si No

En cas afirmatiu quins elements de protecció s'utilitzaven

S'ha realitzat l'avaluació de riscos? Si No

Recull el risc i les causes de l'accident? Si No

PROPOSTA DE MESURES

Indicar mesures que es creguin convenientes per evitar futurs accidents

Responsable Immediat (Nom i data)

Coordinador/a centre (Nom i data)

--	--

- Retornar signat al correu prevencio@santboi.cat del Departament de PRL