
IDENTIFICACIÓN

Empresa:

C.I.F.:

Nombre del accidentado:

Fecha del Accidente:
 día mes año

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

*(La descripción del accidente debe dar respuesta a las preguntas **¿Qué ocurrió? Y ¿Cómo ocurrió?**)*

(descripción del accidente: continuación)

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to provide a detailed description of the accident, as indicated by the text above it.

CAUSAS DEL ACCIDENTE

(La detección de las causas debe dar respuesta a la pregunta *¿Por qué ocurrió?*)

TABLA ORIENTATIVA DE CAUSAS DE ACCIDENTE	
<p style="text-align: center;">CONDICIONES MATERIALES DE TRABAJO</p> <p>Máquinas/Equipos</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ausencia / deficiencia de resguardos o dispositivos de seguridad. – Sistema de mando incorrecto (arranque intempestivo, anulación de protectores, etc.). – Falta sistemas de control o emergencia (indicador de nivel, de temperatura, limitador de carga, etc.). – Ausencia / deficiencia de protecciones antivuelco (R.O.P.S.) en máquinas automotrices. – Ausencia / deficiencia de cabina de protección contra caída de materiales (F.O.P.S.). – Otros (especificar). <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> – Productos peligrosos no identificados (en origen). – Materiales pesados, voluminosos, cortantes, de formas desproporcionadas, etc. – Inestabilidad en almacenamiento por apilado. – Otros (especificar). <p>Instalaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> – Protección frente a contactos eléctricos directos/indirectos inexistente o inadecuada. – Prevención / protección contra incendios inexistente o inadecuada. – Otros (especificar). 	<p style="text-align: center;">FACTORES RELATIVOS AL AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO</p> <p>Espacios, accesos y superficies de trabajo y/o de paso</p> <ul style="list-style-type: none"> – Deficiencias en la zona de trabajo. – Deficiencias en las zonas de paso o tránsito. – Otros (especificar). <p>Ambiente de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> – Agentes físicos. – Agentes químicos. – Agentes biológicos. – Seres vivos. – Otros (especificar).
<p style="text-align: center;">INDIVIDUALES</p> <p>Personales</p> <ul style="list-style-type: none"> – Incapacidad / deficiencia física para el trabajo / puesto. – Otros (especificar). <p>Conocimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> – Falta de cualificación para la tarea. – Inexperiencia. – Otros (especificar). <p>Comportamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> – Incumplimiento de órdenes expresas para el trabajo. – Retirada /anulación de protecciones o dispositivos de seguridad. – No utilización de equipos de protección individual puestos a disposición. – Otros (especificar). <p>Fatiga</p> <ul style="list-style-type: none"> – Física / mental. – Otros (especificar). 	<p style="text-align: center;">ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y GESTIÓN DE LA PREVENCIÓN</p> <p>Tipo u organización de la tarea</p> <ul style="list-style-type: none"> – Extraordinaria / inhabitual para el trabajador. – Tarea con sobrecarga (ritmo, monotonía, interferencias, etc.). – Falta de adecuación entre la tarea y los medios materiales utilizados. – Otros (especificar). <p>Comunicación / Formación</p> <ul style="list-style-type: none"> – Falta / deficiencia de formación / información. – Método de trabajo inexistente / inadecuado. – Otros (especificar). <p>Defectos de gestión</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mantenimiento inexistente / inadecuado. – Inexistencia / insuficiencia de tareas de identificación / evaluación de riesgos. – Falta de corrección de riesgos ya detectados. – Inexistencia de los EPI necesarios o no ser éstos adecuados. – Productos peligrosos carentes de identificación por etiqueta o ficha de seguridad (durante la manipulación). – Intervenciones ante emergencias no previstas. – Otros (especificar).

MEDIDAS A ADOPTAR

Las causas detectadas en la investigación del accidente reflejan la existencia de ciertos riesgos que **deben estar incluidos en la evaluación de riesgos**, siendo también necesario informar a los trabajadores afectados de su existencia y de las medidas de protección y prevención aplicables.

MEDIDAS A ADOPTAR	Fecha de finalización prevista	RESPONSABLE	Fecha control previsto	Eficacia de las medidas

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Fecha de investigación:
 día mes año

Personas entrevistadas:

Autores de la investigación: