

FORMULARIO DE INFORME CASI FALTA

INSTRUCCIONES

Utilice este formulario para informar los riesgos o condiciones que tienen el potencial de causar un accidente, lesión o enfermedad en el lugar de trabajo. Una vez completado, envíe este formulario a:

--

DETALLES DEL INCIDENTE

DEPARTAMENTO	FECHA DEL INCIDENTE:	HORA

UBICACIÓN	HABITACIÓN / ZONA ESPECÍFICA

CONDICIONES *marque todas las apropiadas*

<input type="checkbox"/> CASI FALTA	<input type="checkbox"/> PREOCUPACIÓN DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> SUGERENCIA DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> Otro, describa:
-------------------------------------	--	--	--

DESCRIPCIÓN DE LA CONDICIÓN "OTRA"

--

Tipo de preocupación *Marca todo apropiado*

<input type="checkbox"/> ACTO INSEGURO	<input type="checkbox"/> CONDTINON INSEGURO DE ZONA	<input type="checkbox"/> ESTADO INSEGURO DEL EQUIPO
<input type="checkbox"/> ESTADO INSEGURO DEL EQUIPO	<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

DESCRIPCIÓN DE LA CONDICIÓN "OTRA"

--

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Con el mayor detalle posible, describa el posible incidente/peligro/preocupación y el posible resultado.

--

SUGERENCIA DE SEGURIDAD

Describa las medidas correctivas tomadas para abordar los riesgos inmediatos relacionados con el incidente.

--

Nombre <i>(opcional)</i>	Identificación del empleado <i>opcional</i>	FECHA DEL INFORME

TELÉFONO <i>opcional</i>	Correo electrónico <i>(opcional)</i> :

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo.