



Muestra del informe de investigación

Nombre de la compañía: _____

Declaración de la persona lesionada acerca de lo que sucedió:

Ubicación: _____

Fecha del informe: _____

Nombre de la persona que completó el informe:

Describa dónde ocurrió el incidente
(por ejemplo, en el lugar de trabajo ubicado en...)

Declaración del gerente/supervisor acerca de lo que se les informó:

¿Quién se lesionó? (Nombre, dirección y número de teléfono).
¿Fue trasladado a una sala de emergencias u hospital?

Descripción de testigos:

Fecha y hora en que ocurrió el incidente:

Testigos del incidente. Incluya los nombres y números de teléfono de los empleados y otros inquilinos o clientes:

Condiciones del clima (si ocurrió en exteriores):

Análisis del incidente

¿Qué condiciones contribuyeron más directamente a este incidente? _____

¿Cuál es la raíz o causa principal del incidente? _____

¿Fue el incidente el resultado de una violación de las políticas de seguridad establecidas? Sí No

De ser así, explique _____

¿Es necesario cambiar las operaciones o procedimientos para prevenir este tipo de incidentes en el futuro? Yes No

Medidas Correctivas Recomendadas

Describa las medidas correctivas recomendadas:

Horario o fecha para completar las medidas correctivas:

Firma del investigador principal

Nombre (*escriba en letra de molde*)

Fecha

