JCA-UST-009-11

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

Informe de Lesión/exposición

Nombre del Proyecto:	Núm. UST:
Localización:	Gerente de Proyecto:
Fecha:	Hora de la lesión:
Oficial de Salud y Seguridad:	

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre del lesionado:	
Dirección:	
Cargo que ocupa:	
Edad:	
Sexo:	

CATEGORIA DEL ACCIDENTE:(vehículo de motor, fuego, daño a la propiedad, exposición química, otros (por favor explique)

GRADO DE SEVERIDAD DE LA LESION / EXPOSICION (no incapacitante, incapacitante, tratamiento médico, fatalidad)

NATURALEZA DE LA LESION / EXPOSICION

CLASIFICACION DE LA LESION / EXPOSICION: (Favor verificar)

☐ FRACTURAS	☐ ULCERAS DE AGUA	☐ AGOTAMIENTO POR CALOR
☐ DISLOCACION	☐ QUEMADURAS POR CALOR	☐ ALERGIA DERMAL
☐ CALAMBRES	☐ QUEMADURAS POR RADIACION	☐ MAREOS
☐ ABRASIONES	☐ QUEMADURAS QUIMICAS	☐ ALERGIA RESPIRATORIA
☐ LACERACIONES	☐ PICADAS	

PARTE DEL CUERPO AFECTADA:

GRADO DE INCAPACIDAD:
FECHA EN QUE EL TRATAMIENTO MEDICO FUE RECIBIDO:
INFORMACION SOBRE LESION / EXPOSICION
Agente causante más directamente relacionado con la lesión / exposición (objeto, sustancia, material, maquinaria, equipo, condiciones)
Fue el clima un factor?
Condición ambiental, mecánica, física al momento de la lesión / exposición (Especifique)
Factores personales (aptitud impropia, falta de conocimiento o destreza, reacción lenta, fatiga):
Nivel de equipo de protección personal especificado en el Plan de Salud y Seguridad
Medicamentos:
Estaba la persona lesionada utilizando el equipo de protección personal requerido?
Si no, como el equipo actual utilizado difiere del especificado en el Plan de Salud y Seguridad?
Qué se podrá hacer para evitar que este tipo de accidente no sea recurrente? (modificación de equipo, Cambios mecánicos, adiestramiento adicional, etc.)
Narre en detalle una descripción de la lesión / exposición. Cómo ocurrió? Por qué? Objetos, equipo, herramientas usadas, circunstancias, tareas asignadas, etc. (Especifique)
Testigos de la lesión / exposición (Nombres y testigos oculares)