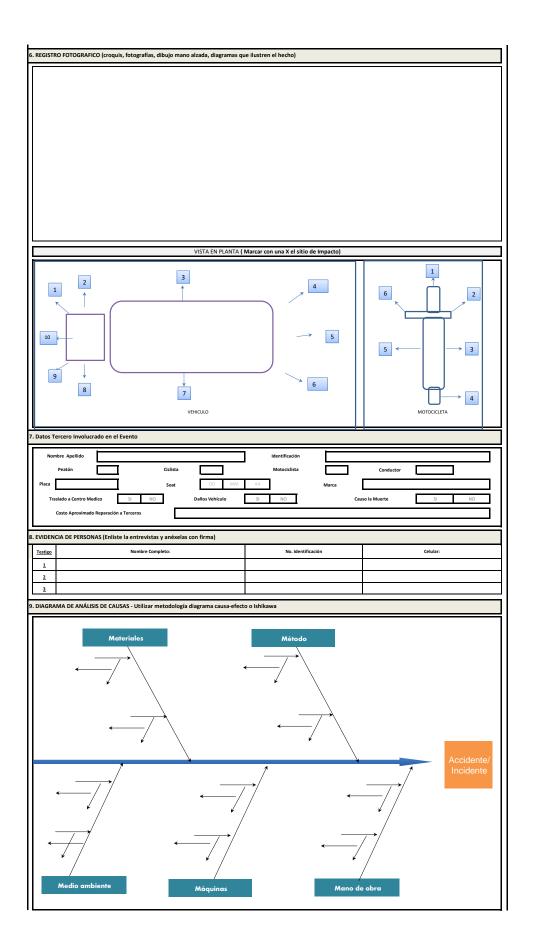
METRO LÍNEA 1				CÓDIGO: SIG-EI-FR-35 DEPARTAMENTO: SSTAS VERSIÓN: 1.0							
L. Información Inicial											
Fecha Accidente	DD	MM				J V	S	D		Lugar	
Hora Accidente	НН	MM		Gravedad	Fatalidades	Lesionados	Solo Daños		Vía - Kilome	tro - Dirección - Cludad	
Tipo de accidente	Ch	oque	ı	Atropello	Volcamier				etalle del lugar		
Tipo de choque	Obje	eto Fijo	Veh	ículo liviano	no Moto Otro						
. Descripción del Evento											
. Condiciones del medio)										
	1				Vía					Clima	
Material				Esta				Condicio	ones		
Asfalto		Bueno		\square	Derrumbe	es 🔲	Seca		片	Normal	
Concreto		Con Hueco	os		Parcheo		Húmei	ia		Lluvia	
Afirmado		En reparaci	ón		Rizado		Material S	uelto		Viento	
Tierra		Hundimient	tos	\sqcap	Inundada	,	Aceite	•		Niebla	
. Datos Conductor involu	ıcrado (T	rabajado	r directo	ML1/contrati	sta y/o Subcontra	ntista)					
Empresa						Cargo					
Nombre Apellido	<u> </u>					Identificación (t	po y #)		r		
Fecha Ingreso	DD	MM	AA		Edad				Conductor como rol habitual	SI NO	
0 - 5 años Experienc 5 - 10 años		}			Toma de F	ruebas de:			Categoría Licencia Vigencia Licencia		
ia en conducci 10 - 15 años		İ		Alcoholimetría	S/N		Pos	leg	Gravedad de la lesión (si aplica)	Leve / Grave / Fatal	
ón Mas de 15		Î	Sı	istancias Psicoactiv	vas S/N	Resultados	Pos	leg	Naturaleza de la lesión		
Aplica como Accidente La	shoral	SI	NO		Traslado Ho	inital	SI	NO	Parte del cuerpo	1	
Aprica como Accidente La	iborai	SI	NO	<u> </u>		otros trabajadores invol		NO	afectada		
No	mbre			Tipo y nume	ro identificación				sajero, peatón)	Gravedad de la lesión	
. Datos Vehículo Involuc	rado										
Carro Tanque				Camioneta		Volqueta Doble	roque		Moto		
Camión			i I	Cama Baja		Mixer			Tracto Can	nión	
Camión Grúa			i	Ambulancia		¿Otro?		=		<u></u>	
		T									
Placa		! T		Soat	DD MM	AA	Marc				
Código		ı		o todo riesgo	DD MM	AA	Mode Asegura				
Ulalara Ma							Asegulai				
Ultimo Mantenimiento Velocidad R	DD Registrada (MM	AA	·^	Mantenimiento realiza	do Ubicación G	ps				
Costo Aproxin				<u> </u>		ODICACIÓN G					
Costo Aproxin	оо пери				Relacion	e otros Vehículos involu	rados				
Vehículo (m	narca/Mod	elo)			Placa	Tipo de vehío	ulo	Pro	Propiedad de (ML1, contratista, Subcontratista, Tercero)		
						•					



			IDENTIFICACIÓN	DE CAUSAS	;				
CAUSAS INMEDIATAS (Sele	eccione de la	lista desplegable))		CAUSAS BA	ÁSICAS (Seleccione de la lista d	desplegable)	
CONDICIONES INSEGURAS		ACTOS INSEGUROS			CTORES PERSONALES		FACTORES DEL TRABAJO		
1	5	5			9		13		
2	6	6			0		14		
3	7	7			11		15		
4	8			12	12		16		
Plan de Acción									
ACCIÓN		O / CONDICION	FACTOR ASO	CIADO	TIPO DE CON	TROL	RESPONSA	RIF	FECHA
Accion		ASOCIADO	- TACTOR ADOL	CIADO	O DE CONTINUE		NESI OIISA		TEGIA
	_								
Participantes de la investigación (Comité I	PESV, COPAS	SST)							
							Firma		
Nombre		Empresa		Ced	ula	-		Firma	
Nombre	#	Empresa		Ced	ula	Ţ		Firma	
Nombre		Empresa		Ced	ula			Firma	
Nombre		Empresa		Ced	ula			Firma	
Nombre		Empresa		Ced	ula			Firma	
Nombre		Empresa		Ced	ula			Firma	
Nombre	FIRMA PRO		ICENCIA EN SST VI			e grave v		Firma	
Nombre Nombre	FIRMA PRO		ICENCIA EN SST VI	GENTE (apl		e grave y	y mortal) Fecha de		irma
	FIRMA PRC	DFESIONAL CON LI	ICENCIA EN SST VI	GENTE (apl	ica si es accident	e grave y	y mortal)		irma

DCC-DM-FR-7 Versión: 1.0