

# EL INCIDENTE EN EL TRABAJO TAMBIÉN IMPORTA

Todo **ACCIDENTE QUE NO PROVOCA LESIÓN** y se produzca con ocasión o por consecuencia del trabajo debe:

**1 NOTIFICARSE:** póngalo en conocimiento del **trabajador designado** del centro o comuníquelo directamente al Servicio de Prevención (SEPRUS):

Por formulario RG CCP 003 02

COMUNICACIÓN GENERAL AL SERVICIO DE PREVENCIÓN		RG CCP 003-02
PRC-10-02	01	Pág. 1 de 1

  

Nombre y apellidos: _____	
Código de centro: _____	
Departamento/Servicio/Unidad: _____	
Puesto de trabajo: _____	
Teléfono: _____	E-mail: _____

  

COMUNICACIÓN	
¿Es la primera vez que comunica este caso? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿En el caso negativo, indique a qué persona ha informado al respecto: _____	
Describa brevemente el motivo, indicando tipo de la persona afectada: _____	

  

Zona a rellenar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	
Código de centro:	Revisado:
Fecha de notificación:	Concedido con:
Fecha de revisión:	

Enviar por correo electrónico a [seprus@us.es](mailto:seprus@us.es) o por fax a: 954 486 163



Tlf : 954486163  
Tlf : 954551582

**2 INVESTIGACIÓN:** el SEPRUS mediante el análisis de los hechos establecerá las causas y propondrá la adopción de las medidas correctoras que eviten su repetición.