

# FICHA DE INVESTIGACIÓN DAÑOS A LA SALUD

Centro de Trabajo:	
Parte de Accidente N°:	
Fecha:	
Clase de Accidente:	Provincia:

## 1. DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre:  
Número de personal:  
Fecha de nacimiento:  
Puesto de Trabajo:  
Actividad:

## 2. DATOS DEL SUCESO

Fecha: Hora Suceso: Hora de trabajo (1ª, 2ª)  
Testigos:  
Estaba en su puesto de trabajo: Era su trabajo habitual:  
Agente Material

## 3. INFORME ASISTENCIAL

Descripción de lesión:  
Parte del cuerpo lesionada:  
Grado de lesión:  
Causa Baja:  
Asistencia:

"Autorizo expresamente a AGENCIA DE GESTIÓN AGRARIA Y PESQUERA DE ANDALUCÍA para el tratamiento de mis datos de salud incluidos en el presente documento con la finalidad de cumplir con las obligaciones legales en materia de prevención de riesgos laborales. He sido informado de que dichos datos se incorporarán a un fichero de la compañía que será tratado exclusivamente con la finalidad anteriormente expuesta y sujeto a secreto profesional. Asimismo, manifiesto haber sido informado de mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de los referidos datos personales, así como, en su caso, oposición al tratamiento de los mismos, que podré ejercitar dirigiendo mi solicitud por escrito a los Servicios Centrales de la Agencia, en la dirección Bergantín, 39, C.P. 41012, Sevilla con la Referencia Protección de Datos Personales"

# FICHA DE INVESTIGACIÓN DAÑOS A LA SALUD

## 4. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Fecha:

Personas Entrevistadas:

Testigo:

Accidentado:

Responsable:

Descripción del Accidente:

## 5. RIESGO ASOCIADO

## 6. CAUSA DEL ACCIDENTE

## 7. MEDIDAS PREVENTIVAS

Acción correctora propuesta	Coste	Responsable	Fecha	Comprobación

De conformidad con la ley 54/2003 de reforma del marco normativo de Prevención de Riesgos Laborales se elabora el informe de investigación de daños a la salud con la colaboración del Técnico de la Unidad Organizativa implicada, el cual firma el presente informe manifestando su conformidad. Del mismo modo y debido a la integración de la Prevención de Riesgos Laborales en todos los niveles jerárquicos de la Agencia, el Técnico de la Unidad Organizativa remitirá el modelo de recibí al trabajador para que lo firme. Una vez firmado remitirá ambos documentos a PRL para su archivo y custodia.

Técnico de Prevención de Riesgos Laborales	Técnico de la Unidad Organizativa Implicada	Jefa del Dpto. Servicio de Prevención Propio de Riesgos Laborales
Fdo.	Fdo.	

"Autorizo expresamente a AGENCIA DE GESTIÓN AGRARIA Y PESQUERA DE ANDALUCÍA para el tratamiento de mis datos de salud incluidos en el presente documento con la finalidad de cumplir con las obligaciones legales en materia de prevención de riesgos laborales. He sido informado de que dichos datos se incorporarán a un fichero de la compañía que será tratado exclusivamente con la finalidad anteriormente expuesta y sujeto a secreto profesional. Asimismo, manifiesto haber sido informado de mis derechos de acceso, rectificación y cancelación de los referidos datos personales, así como, en su caso, oposición al tratamiento de los mismos, que podré ejercitar dirigiendo mi solicitud por escrito a los Servicios Centrales de la Agencia, en la dirección Bergantín, 39, C.P. 41012, Sevilla con la Referencia Protección de Datos Personales"