





**FORMATO**  
**INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO**

Código:	127-PRCGT-30
Versión:	1
Vigencia desde:	20/12/2016

**V. ANALISIS CAUSAL DEL ACCIDENTE**

**CAUSAS INMEDIATAS**

ACTOS INSEGUROS		CONDICIONES INSEGURAS	
Operar sin autorización	No usar E.P.P	Protección y resguardo inadecuado	Exposición a iluminación
Desobedecer advertencias	Manipular cargas de manera incorrecta	EPP Inadecuados o insuficientes	Exposición a temperaturas
Olvidarse de colocar seguros	Adoptar posturas inadecuadas	Herramientas, Equipos, Materiales defectuosos	Exposición a químicos
Exceso de velocidad	Hacer Bromas	Espacios limitados	Exposición a radiación
Poner fuera de servicio mecánico	Realizar mantenimiento en operación	Riesgo de incendio y explosiones	Identificación inadecuada de los peligros en el sitio
Emplear equipo defectuoso	Influencia de alcohol/drogas	Orden y limpieza insuficientes	Exposición a vibraciones
Usar inadecuadamente herramientas	No señalar o advertir	Exposición a ruido	Exposición a ventilación
Otros		Otros	
<b>Descripción</b>		<b>Descripción</b>	

**Accion Inmediata**


**CAUSAS BASICAS / CAUSA RAIZ**

FACTORES PERSONALES		FACTORES DEL TRABAJO	
Capacidad física inadecuada	Falta de experiencia	Liderazgo inadecuado	Reparación inadecuada
Capacidad fisiológica inadecuada	Falta de habilidad	Supervisión inadecuada	Herramienta y equipos inadecuados
Capacidad mental inadecuada	Motivación inadecuada	Ingeniería inadecuada	Estándar de trabajo inadecuado
Capacidad psicológica inadecuada	Tensión en el trabajo	Adquisiciones inadecuadas	Abuso y mal uso
Falta de conocimiento	Estrés laboral	Mantenimiento inadecuado	Uso y desgaste
Falta de entrenamiento	otros	Procedimiento inadecuado	Otros
<b>Descripción</b>		<b>Descripción</b>	

**Accion Inmediata**


**VI. ESTIMACION DE COSTOS**

Días y horas perdidos:				Totales	Daños Materiales:	
Accidentado	Dias	Horas		\$	Vehiculos	\$
Compañero	Dias	Horas		\$	Equipos /Herramientas	\$
Jefe inmediato	Dias	Horas		\$	Instalaciones	\$
Conductor	Dias	Horas		\$	Productos	\$
otros	Dias	Horas		\$	Terceros	\$
<b>Totales</b>	Dias	horas		\$	Otros	\$

**VII. DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE**

Qué medio resultado afectado?	Agua	Aire	Suelo	Flora	Fauna
En que magnitud? (Litros, m <sup>3</sup> , m <sup>2</sup> No. Especies)					
Recuperacion Ambiental					
Manejo de Residuos					

**VIII. DAÑOS A LA PROPIEDAD**

Areas, maquinas o equipos afectados	



**FORMATO**  
**INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO**

Código:	127-PRCGT-30
Versión:	1
Vigencia desde:	20/12/2016

**IX. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES**

--

**X. PLAN DE ACCIÓN**

Plan de Acción	Responsable	Fecha de ejecución (DD/MM/AAAA)		

**XI. RELACION DE ANEXOS**

Reporte Inicial	<input type="checkbox"/>	FURAT	<input type="checkbox"/>
Seguimiento al Caso	<input type="checkbox"/>	Conceptos medicos (Incapacidades)	<input type="checkbox"/>
Anexo fotografico	<input type="checkbox"/>	Planos y/o croquis	<input type="checkbox"/>
Permisos de Trabajo	<input type="checkbox"/>	Analisis de Trabajo Seguro	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	Cuales: _____	

**XII. INTEGRANTES DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

Fecha de entrega de la Investigacion: DD / MM / AAAA		
Nombres y Apellidos	Cargo / Entidad	Firma
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</b>	<b>FIRMA</b>
<b>PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL</b>	<b>LICENCIA No.</b>	<b>EXPEDIDA POR:</b>
	<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</b>	<b>FIRMA</b>