

COMUNICAT D'ACCIDENT/ INCIDENT

Aquest model de comunicat haurà de ser complimentat en cas de produir-se un accident o incident en el treball en qualsevol centre, servei, dependència o edifici de la Universitat de Girona, independentment de si els afectats pertanyen a la empresa o no, i en cas d'accidents "in itinere" (a l'anar o tornar de la feina).

Persona afectada

Nom i cognoms:

Telèfon de contacte:

Adreça electrònica:

- PDI
- PAS
- Estudiants
- Alumnes de màster
- Altres

Facultat, Escola, Departament, Servei o Unitat al que es troba adscrit:

Persona responsable del lloc o activitat on s'ha produït l'accident o incident

(si procedeix)

Nom i cognoms:

Càrrec:

Telèfon de contacte:

Adreça electrònica:

Testimonis de l'accident o incident

Nom i cognoms	Telèfon de contacte	Adreça electrònica
---------------	---------------------	--------------------

-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

Lloc exacte on s'ha produït l'accident o incident

Indiqueu la localització dels fets amb la màxima exactitud:

Data:

Hora:

Danys personals

Especifiqueu el tipus de lesió (fractura, luxació, esquinç, cremada, contusió, tall, ...) i la part del cos lesionada o afectada:

Es va utilitzar ambulància:

Hospital, clínica o lloc concret on el varen atendre:

Descripció de l'accident o incident

Doneu tants detalls com sigui possible (la sèrie de successos que varen portar a l'accident o incident, el que estàveu fent, quins productes, màquina, etc. estàveu utilitzant, si era el vostre lloc de treball habitual o no, el que vàreu fer al produir-se l'accident o incident, etc.).

Danys materials

Especifiqueu tots els danys materials produïts per l'accident o incident:

Signatura de la persona emissora de la notificació:	Signatura del responsable del centre o unitat (si procedeix):
Nom i cognoms:	Nom i cognoms:
Data:	Data: