

COMUNICACIÓN INTERNA DE ACCIDENTE DE TRABAJO																	
Remitir una copia al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y otra al Dpto. de Personal																	
Fax:						Teléfono:											
HOSPITAL / GERENCIA																	
CENTRO / SERVICIO / UNIDAD/ PLANTA																	
RESPONSABLE / SUPERVISOR																	
FECHA COMUNICACIÓN AL SERVICIO																	
DATOS DEL ACCIDENTADO																	
NOMBRE						APELLIDOS:											
NIF:						CATEGORÍA:			PUESTO:								
N.S.S.:						FECHA DE NACIMIENTO:			ANTIGÜEDAD (años):								
RELACIÓN LABORAL		Propietario		Interino		Otros		Tlf. de contacto:									
Domicilio:						LOCALIDAD:											
DATOS DEL ACCIDENTE																	
LUGAR DEL ACCIDENTE:																	
Centro de Trabajo								Desplazamiento en Jornada									
Ir o volver del Trabajo								Otro centro o lugar de trabajo									
TRABAJO HABITUAL:				SI				NO				TURNO:					
FECHA:				DIA DE LA SEMANA:				HORA:				HORA DE TRABAJO:					
BAJA		SI				NO				FECHA BAJA:				GRADO LESION			
DESCRIPCIÓN LESION:																	
PARTE CUERPO LESIONADA:																	
AGENTE MATERIAL CAUSANTE:																	
DAÑOS MATERIALES:																	
DESCRIBIR CLARAMENTE CÓMO SUCEDIÓ:																	
TESTIGOS: (datos de identificación y teléfonos localización)																	
FIRMA PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL PARTE						FIRMA DEL SUPERVISOR / SUPERIOR JERARQUICO											

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en los ficheros del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y la Unidad de Personal del centro, con la exclusiva finalidad de realizar la notificación, seguimiento e investigación de accidentes laborales y elaboración de estadísticas. Estos datos se cederán a la Mutua de Accidentes de Trabajo y a la autoridad competente en materia laboral en los supuestos en que sea obligatorio según la legislación aplicable. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR. EL PARTE DE COMUNICACIÓN INTERNA DE ACCIDENTE DE TRABAJO

- 1º.-** Antes de rellenar esta comunicación de accidente, lea detenidamente sus distintos apartados.
- 2º.-** Escriba con claridad y letra mayúscula.
- 3º.-** Cumplimente todos sus datos personales y profesionales.

INTRUCCIONES DE USO

El superior jerárquico del trabajador deberá rellenar todos los datos del parte. Si fuera necesario puede cumplimentarlo el trabajador, pero siempre debe ser supervisado y visado por su superior, quien deberá firmarlo en todo caso.

El trabajador debe entregar una copia de esta comunicación de accidentes en el Servicio de Personal y otra en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales al que pertenece. Igualmente, debe quedarse con una copia.

En caso de accidente de riesgo biológico, debe pegarse al parte que se presente al Servicio de Prevención Riesgos Laborales, una pegatina de los datos del paciente-fuente, o debe apuntarse, al menos, su nombre y nº de historia. Recuerde, en todo caso, llevar a cabo el procedimiento establecido (Ver procedimiento en la página del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales)

Si tras el accidente requiere asistencia médica, acuda a la clínica de Ibermutuamur más cercana. (Ver procedimiento en la página del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales).

GARANTÍA LEGAL

El Servicio de Prevención garantizará en todo caso el derecho a la intimidad y dignidad del empleado público.

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en los ficheros del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y la Unidad de Personal del centro, con la exclusiva finalidad de realizar la notificación, seguimiento e investigación de accidentes laborales y elaboración de estadísticas. Estos datos se cederán a la Mutua de Accidentes de Trabajo y a la autoridad competente en materia laboral en los supuestos en que sea obligatorio según la legislación aplicable.

El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de carácter personal.