Ergonomic Injury Record Review – Spanish

Para erradicar las lesiones ergonómicas debes ser proactivo. El primer paso es hacer una revisión de los registros y crear una "instantánea" de las lesiones de los trabajadores, para que puedas analizar las causas e identificar las tendencias.

CÓMO USAR ESTA HERRAMIENTA

Use y adapte este formulario para usarlo en su lugar de trabajo para realizar una revisión efectiva de los registros o de las lesiones ergonómicas.

A. IDENTIFICACIÓN DEL REVISOR

Jefe de equipo: _____

Número de teléfono: _____

Registros del revisor: _____

Número de teléfono: _____

Departamento: _____

Fecha de revisión: _____

B. IDENTIFICACIÓN DE REGISTROS

Nombre del empleado (o número de identificación del registro si es confidencial): _____

Título del puesto de trabajo del empleado: _____

Revisión de los registros: _____

[ ] Formulario OSHA u OHS (especificar) _____

[ ] Informe del incidente _____

_____

[ ] Reclamación de compensación de trabajadores _____

[ ] Otros (especificar) _____

Fecha de revisión: _____ _____

C. IDENTIFICACIÓN DE LESIONES

Fecha de la lesión: _____

Tipo de lesión (especifique la(s) parte(s) del cuerpo afectada(s)): _____

Lugar de trabajo donde ocurrió la lesión: _____

Actividad que el empleado estaba realizando cuando se lesionó: _____

Tipo de dispositivo, suministro, equipo o estación de trabajo involucrado (incluya el número de serie si corresponde): _____ _____

Firma del revisor: _____

Fecha: _____