

# Supervisor's Report of Accident Exposure – Spanish

Los accidentes no ocurren por si solos son el resultado de una acción o situación insegura.

Aproveche su propia experiencia y investigue todos y cada uno de los accidentes, sin importar si hubo lesiones, y corrija las condiciones que los ocasionaron antes de que estas causen otros accidentes.

Un accidente es cualquier incidente que puede causar lesiones corporales o daños a la propiedad, independientemente de que sí ocurran lesiones o daños.

Todas las causas de accidentes están sujetas a control. A continuación se describen algunas de las causas básicas de accidentes:

| <b>Características de los empleados</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Aspectos de supervisión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>· Prisa, atajos y conductas de riesgo               <ul style="list-style-type: none"> <li>· Guardas suministradas pero no utilizadas</li> </ul> </li> <li>· Dispositivos de seguridad personal suministrados, pero no utilizados</li> <li>· Uso de herramienta o equipo inadecuados o inseguros</li> <li>· Payasadas o juegos de manos</li> <li>· Incumplimiento de instrucciones o normas</li> <li>· Falta de atención</li> <li>· Inexperiencia</li> <li>· Condición física</li> <li>· Cuerpo en posición incorrecta</li> <li>· Método incorrecto de hacer el trabajo               <ul style="list-style-type: none"> <li>· Acción de compañero de trabajo</li> </ul> </li> <li>· Ropa inapropiada</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· No se les dio instrucciones</li> <li>· Instrucciones incompletas</li> <li>· No se hace cumplir las reglas, normativas o instrucciones</li> <li>· No se suministran dispositivos de seguridad personal (gafas de seguridad, cinturones de seguridad, cascos de seguridad, zapatos de seguridad, mascarillas, respiradores, etc.)</li> <li>· No se suministran herramientas o equipos seguros o apropiados               <ul style="list-style-type: none"> <li>· Inspección inadecuada de los equipos o del lugar de trabajo</li> </ul> </li> <li>· Procedimiento incorrecto al hacer el trabajo</li> <li>· Planificación deficiente del trabajo</li> <li>· Demasiada prisa               <ul style="list-style-type: none"> <li>· Sin la capacitación adecuada</li> </ul> </li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Equipos o materiales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo protegido ineficazmente</li> <li>• Equipo no vigilado <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herramientas defectuosas</li> <li>• Material defectuoso</li> </ul> </li> <li>• Equipo defectuoso (excepto vehículos motorizados) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo erróneo o diseño ineficiente de los equipos o materiales</li> </ul> </li> <li>• Equipos o materiales inseguros de otras personas ajenas al empleador</li> </ul> | <p><b>Condiciones inseguras</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Iluminación deficiente</li> <li>• Ventilación deficiente</li> <li>• Congestión</li> <li>• Apilado o almacenamiento indebidos</li> <li>• Salidas o vías de escape de emergencia inadecuadas o inexistentes</li> <li>• Diseño defectuoso de la planta o las instalaciones</li> <li>• Herramientas, equipos o materiales dispersos en el sitio</li> <li>• Pisos resbaladizos</li> <li>• Condiciones de riesgo causadas por otras personas que no son el empleador ni otros empleados</li> </ul> |
| <p><b>Prevención de accidentes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guarde sus copias de los informes de accidentes <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compare periódicamente las causas de los accidentes</li> </ul> </li> <li>• Determine la causa más frecuente de accidentes <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elimine las causas más frecuentes de accidentes</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| Reporte Del Supervisor De Un Accidenté/Exposición A Peligros |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| Patron                                                       |  |
| División                                                     |  |
| Nombre del Lesionado                                         |  |
| Ocupación                                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Parte del Cuerpo Que Fue Lesionado                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Hora a.m.-p.m.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Nombre Y Direction Del Doctor                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Clase De Accidente/Exposicion                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| ¿Se Fue Del Trabajo El Lesionado?                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ¿Se Ocupaba En Su Puesto Regular?                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ¿Donde Sucedió El Accidente?                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ¿Que Debería De Hacer Para Prevenir Un Accidente Similar?                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Firma Del Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <p>Cualquier persona que con el propósito de obtener o denegar beneficios o pagos del seguro de compensación del trabajador deliberadamente realice o permita que se realice cualquier declaración o representación material fraudulenta o falsa será culpable de delito.</p> |  |

Este informe no satisface las obligaciones que un empleador tiene de reportar las lesiones relacionadas con el trabajo a la compañía de seguros que cubre las prestaciones del seguro de compensación del trabajador o a Cal/OSHA.