

# EL INCIDENTE EN EL TRABAJO TAMBIÉN IMPORTA

Todo **ACCIDENTE QUE NO PROVOCA LESIÓN**  
y se produzca con ocasión o por consecuencia del trabajo debe:

1. **NOTIFICARSE:** póngalo en conocimiento del trabajador designado del centro o comuníquelo directamente al Servicio de Prevención (SEPRUS):

Por formulario o

Tlf: 954486163

Tlf: 954551582



Fax: 954486164

Fax: 954553824

COMUNICACIÓN AL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES		RG-14
Edición: 1	Fecha: 01/01/2009	Página 1 de 1
Nombre y apellidos: _____ Centro de trabajo: _____ Departamento/Servicio/Unidad Administrativa: _____ Puesto de trabajo: _____ Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Fecha: _____		
<b>COMUNICACIÓN</b>		
<b>Evaluación</b> Refléjese este espacio si antes lo ha puesto en conocimiento de: ¿Es la primera vez que comunica este tema? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Describa el riesgo y/o propuesta de mejora (adjunte croquis o foto si lo estima conveniente)		
Zona a rellenar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales Código de centro: _____ Evaluador: _____ Fecha de evaluación: _____ Contacto email: _____ Envíar por correo electrónico a <a href="mailto:saballo@us.es">saballo@us.es</a> o por fax: 954486164		
SR. DIRECTOR DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES		

2. **INVESTIGACIÓN:** el SEPRUS mediante el análisis de los hechos establecerá las causas y propondrá la adopción de las medidas correctoras que eviten su repetición.