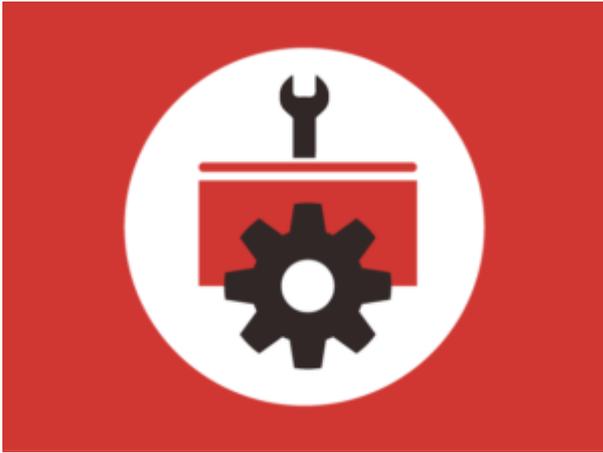


Ergonomic Injury Record Review – Spanish



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: _____