



Muestras de políticas y documentos

Muestra del Informe de Investigación del Incidente con el Vehículo

Nombre del investigador principal: _____ Fecha de la investigación: _____

Puesto de trabajo: _____ Teléfono: _____

Información del Conductor

Nombre del conductor: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Sexo: Masculino Femenino *(Circule la respuesta)*

Fecha y hora del incidente: _____ Hora: _____ AM/PM

Lugar exacto del incidente: _____

Testigos: _____

Número del reporte de la policía y Departamento de la Policía: _____

¿El conductor completo una Guía de Reporte del Incidente? Sí No

¿El incidente resultó en la muerte de alguna persona? Sí No

¿El incidente resultó en la hospitalización de alguna persona? Sí No

¿Se proveyó tratamiento médico? Sí No

¿El conductor llevaba/usaba el cinturón de seguridad? Sí No

¿El empleado perdió tiempo de su trabajo? Sí No

Descripción del Incidente

Describa en detalle cómo ocurrió el incidente: _____

¿Pudo haberse **prevenido** el accidente? *(Marque todas las causas que apliquen abajo):*

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reversa | <input type="checkbox"/> Viraje o cambio de carril impropio | <input type="checkbox"/> Choque trasero | <input type="checkbox"/> No se usaron las luces direccionales |
| <input type="checkbox"/> Aceleración | <input type="checkbox"/> Uso del teléfono celular o envío de mensajes de texto | <input type="checkbox"/> Otro tipo de manejo distraído | <input type="checkbox"/> Se ignoró una señal de tráfico |
| <input type="checkbox"/> Manejo con furia | <input type="checkbox"/> Manejar en la dirección o carril opuesto | <input type="checkbox"/> Uso de alcohol o drogas | <input type="checkbox"/> Cálculo erróneo del espacio |

Muestras de políticas y documentos

Muestra del Informe de Investigación del Incidente con el Vehículo (continuación)

¿Fue este un accidente que **no se pudo prevenir**? (Marque todas las causas que apliquen abajo):

Chocado por otro vehículo Chocado mientras estaba estacionado legalmente Chocado por atrás Golpeado por escombros u otro objeto
 Robado Vandalismo Otro

Análisis del Incidente

¿Qué condiciones contribuyeron más directamente a este incidente? _____

¿Cuáles fue la raíz o las causas fundamentales del incidente? _____

¿Fue el incidente un resultado de una violación de las políticas de seguridad establecidas? Sí No

Si la contestación es sí, explique: _____

¿Se necesitaría hacer cambios necesarios en las operaciones o procedimientos para prevenir este tipo de incidentes en el futuro? Sí No

Acciones Correctivas Recomendadas

Describa las recomendaciones para las acciones correctivas: _____

Coordine o provea una fecha para el cumplimiento de las acciones correctivas: _____

Firma del investigador principal

Fecha

Nombre (Impreso)