

CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE (1/2)				
1	LUGAR EN QUE SE PRODUJO:			
A	UBICACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO			
B	EN UN DESPACHO O LUGAR PRÓXIMO DEL MISMO EDIFICIO ESPECIFICAR DATOS DE UBICACIÓN: PLANTA, N° DE DESPACHO, UNIDAD ORGÁNICA, etc.:			
C	EN LOS ACCESOS DEL EDIFICIO (Detallar)			
D	DURANTE UN DESPLAZAMIENTO EN COMISIÓN DE SERVICIO (añadir, si procede, fecha de autorización de la orden de viaje)	(Campo no obligatorio de rellenar, aunque se haya marcado este "lugar")		
E	EN EL TRAYECTO AL O DESDE EL TRABAJO ESPECIFICAR LOS DATOS DE UBICACIÓN:			
	• CALLE/PLAZA/ N°			
	• CARRETERA/ KM.			
	• MEDIO DE TRANSPORTE			
E.1	VEHÍCULO PARTICULAR (MARCA, MODELO Y MATRÍCULA)			
E.2	AUTOBÚS : LÍNEA			
E.3	METRO : LÍNEA		ESTACIÓN / TRAMO	
E.4	TREN : LÍNEA		ESTACIÓN / TRAMO	
E.5	OTRO/S: (especificar)			

3	CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE (2/2)			
3.2	FECHA		3.3	HORA
3.4	ACTIVIDAD QUE ESTABA REALIZANDO EL MUTUALISTA ACCIDENTADO:			
3.5	POSIBLES CAUSAS:			
	A)	LUGAR DE TRABAJO		
	B)	EQUIPOS TÉCNICOS, MÁQUINAS, MOBILIARIO		
	C)	MATERIALES UTILIZADOS		
	D)	OTRAS (especificar)		
3.6	LESIONES O CONSECUENCIAS APRECIADAS INICIALMENTE:			
	PARTE DEL CUERPO LESIONADA (Tabla 6 Anexo 2 Orden TAS/2926/2002, de 19 de noviembre)			
	3.6.1	Código	Descripción	
	DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN (Tabla 7 Anexo 2 Orden TAS/2926/2002, de 19 de noviembre)			
	3.6.2	Código	Descripción	
3.7	CAUSÓ BAJA EN EL PUESTO DE TRABAJO:		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>