

	<b>FORMATO DE REPORTE INTERNO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO</b>  SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN – SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	<b>CÓDIGO</b>	SIG-SST-FR-015
		<b>VERSIÓN</b>	1
		<b>VIGENCIA</b>	Febrero 2022
		<b>PAGINA</b>	1 de 1

Reporte N° \_\_\_\_\_  
(Asignación dada por el SG-SST)

<b>TIPO DE EVENTO</b>	<b>ACCIDENTE</b>	<b>INCIDENTE</b>	<b>FECHA DE REPORTE</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
-----------------------	------------------	------------------	-------------------------	-----------	-----------	-----------

<b>FECHA OCURRENCIA</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>	<b>DIA</b>	<b>L</b>	<b>M</b>	<b>M</b>	<b>J</b>	<b>V</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>HORA</b>
-------------------------	-----------	-----------	-----------	------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-------------

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR</b>		
<b>IDENTIFICACION</b>	<b>CARGO/OPS</b>	

<b>DESCRIPCION DEL EVENTO</b>
<i>¿Qué ocurrió?</i>
<i>¿Cómo ocurrió?</i>
<i>¿Cuándo ocurrió?</i>
<i>¿Dónde ocurrió?</i>
<b>Describe que acciones tomó para atender el evento</b>
<b>Elementos de protección personal que portaba el trabajador al momento del Accidente/Incidente</b>

<b>TRABAJADOR, JEFE O SUPERVISOR QUE REPORTA</b>	<b>RESPONSABLE DEL SG-SST – TALENTO HUMANO</b>
Reportado por:	Recibido por:
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>Identificación:</b>	<b>Identificación:</b>
<b>Cargo/ops:</b>	<b>Cargo/ops:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Fecha:</b>

Nota: El artículo 62 del decreto 1295 de 1994 contempla que "todo accidente de trabajo o enfermedad laboral que ocurra en una empresa o actividad deberá ser informado por el respectivo empleador a la entidad Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y a la Entidad Promotora de Salud (EPS) en forma simultánea dentro de **los dos días hábiles siguientes (48 horas)** de ocurrido el accidente o enfermedad profesional".