

	FORMATO	Código	REO-MLV-1
	REPORTE DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES	Versión	01
		Fecha	04/11/2024
		Página	1 de 1

I. DATOS REFERENTES A LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL																	
Tipo de agente que originó la enfermedad ocupacional (ver tabla 01)	N° enfermedades ocupacionales presentadas en Cada mes por tipo de agente												Nombre de la enfermedad ocupacional	Parte del cuerpo o sistema del trabajador afectado	N° trabajadores afectados	Áreas	N° de cambios de puestos generados de ser el caso
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
Ninguno					X	X	X						No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

II. TABLA 01 (TIPOS DE AGENTES)									
FÍSICO		QUÍMICO		BIOLÓGIC		DISERGONÓMICO		PSICOSOCIALES	
Ruido	F1	Gases	Q1	Virus	B1	Manipulación inadecuada de carga	D1	Hostigamiento	P1
Vibración	F2	Vapores	Q2	Bacilos	B2			Estrés laboral	P2
Iluminación	F3	Neblinas	Q3	Bacterias	B3	Diseño de puesto	D2	Turno rotativo	P3
Ventilación	F4	Rocío	Q4	Hongos	B4	Posturas inadecuadas	D3	Falta de comunicación y entrenamiento.	P4
Presión alta o baja	F5	Polvo	Q5	Parásitos	B5	Trabajos repetitivos	D4		
Temperatura	F6	Humos	Q6	Insectos	B6	Otros, indicar	D5	Autoritarismo	P5
Humedad	F7	Líquidos	Q7	Roedores	B7			Otros, indicar	P6
Radiación en	F8	Otros, indicar	Q8	Otros, indicar	B8				
Otros, indicar	F9								

III. DETALLE DE LAS CAUSAS QUE GENERAN LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES POR TIPO DE AGENTE:
Ninguna

IV. MEDIDAS CORRECTIVAS					
Nro	Detalle	Responsable		Fecha	
		Nombre	Cargo	Inicio	Fin
0	Ninguna	---	---	---	---

VI. RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION		
Nombre:		Firma:
Cargo: Supervisor de Seguridad	Fecha:	