

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD	Cód.: MFX-PG-PAIT-10-SGS-F05
	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES MORTALES	Versión: 00
		Fecha: 01-02-2021
		Página: 1 de 3

PRESENTADO POR EL TITULAR DE ACTIVIDAD MINERA:

.....

FECHA DE INSPECCIÓN:

I. IDENTIFICACIÓN

a) TITULAR DE ACTIVIDAD MINERA:

R.U.C:

Nombre o Razón Social:

Clasificación por estratos:

Concesión: UEA:

Paraje..... Distrito.....Provincia: Dpto.:

Exploración ☐ Explotación Subterránea ☐ Explotación Tajo Abierto ☐

Planta de Beneficio ☐ Sistema transporte ☐ Labor General ☐

Actividad Conexa ☐ Otros ☐

b) EMPRESA CONTRATISTA MINERA Y/O ACTIVIDAD CONEXA:

R.U.C. :

Razón social :

Domicilio legal :

c) DATOS DEL ACCIDENTADO:

Nombres y apellidos :

Lugar y fecha de nacimiento :

Edad :

Estado civil :

Instrucción :

Ocupación :

Salario :

Tiempo de servicio en la Cía. /E.C.M./CONEXA :

Experiencia: En mina a Tajo abierto: _____ En mina subterránea _____

Planta de Beneficio: _____ Otros: _____ Acumulada: _____

Lugar del accidente :

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD	Cód.: MFX-PG-PAIT-10-SGS-F05
	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES MORTALES	Versión: 00
		Fecha: 01-02-2021
		Página: 2 de 3

Fecha y hora del accidente : _____

II. DESCRIPCIÓN DE LA OCURRENCIA DEL ACCIDENTE

III. CAUSAS

a) FALLA O FALTA DE PLAN DE GESTIÓN

b) CAUSAS BÁSICAS:

1. Factores personales

2. Factores de trabajo

c) CAUSAS INMEDIATAS:

1. Actos sub estándares

2. Condiciones sub estándares

IV. CLASIFICACIÓN DE ACCIDENTE (ANEXO 31)

Tipo ☐ Lesión Anatómica ☐ Origen ☐ Previsible ☐

V. INFRACCIONES

Descripción de infracciones cometidas

1		
2		
3		

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD	Cód.: MFX-PG-PAIT-10-SGS-F05
	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES MORTALES	Versión: 00
		Fecha: 01-02-2021
		Página: 3 de 3

VI. CONCLUSIONES (Incluir: si el accidente es o no es de trabajo)

VII. RECOMENDACIONES

(Enumerar las medidas correctivas, con plazo de ejecución, que se tomará para evitar ocurrencias similares)

- 1.-

- 2.-

- 3.-

.....
Supervisor del Área

.....
Supervisor SSOMA

ANEXOS:

- ✓ Acta de inspección del accidente mortal
- ✓ Copia del acta de la reunión extraordinaria del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional.
- ✓ Informe del Gerente de Seguridad y Salud Ocupacional
- ✓ Declaración del Ejecutivo del más alto nivel del titular de actividad minera y otros funcionarios de la empresa, representante de los trabajadores ante el Comité de Seguridad y Salud Ocupacional y testigos involucrados en el accidente
- ✓ Fotografías
- ✓ Ficha médica ocupacional (Anexo N° 16 del D.S. 023-2017-EM).
- ✓ Certificado de autopsia
- ✓ Certificado de la partida de defunción
- ✓ Copia del acta de levantamiento del cadáver (si fuera el caso)
- ✓ Croquis del accidente mortal, antes y después de la ocurrencia, según formato en A-4.