

MODULO SEGNALAZIONE INCIDENTE CON O SENZA INFORTUNIO

| | |
|--|---|
| N° progressivo segnalazione | |
| Azienda: | |
| Unità operativa: | |
| Reparto: | |
| Altre aziende esterne coinvolte: | |
| Data incidente..... ora: | |
| Ha comportato danni a persone (infortunio o malattia professionale) ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <i>(se positivo compilare le pagine successive)</i> | |
| Il mancato infortunio è stato segnalato alla Direzione Aziendale ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Verbale <input type="checkbox"/> a chi, nominativo e funzione: Scritto <input type="checkbox"/> a chi, nominativo e funzione: <i>(da compilare solo se negativo al punto precedente)</i> | |
| Ha comportato danni a cose ? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Descrizione: | |
| Descrizione dettagliata: (tipo di lavoro, mezzi di lavoro, dinamica, ecc.) <i>(non compilare in caso di infortunio, vedi pag. seguenti)</i> | |
| Probabili cause <i>(non compilare in caso di infortunio, vedi pag. seguenti)</i> | |
| Eventuali rimedi suggeriti: <i>(non compilare in caso di infortunio, vedi pag. seguenti)</i> | |
| Data compilazione: | Compilatore: Indicare se <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> RSU |

Altri lavoratori hanno assistito all'incidente: Sì No

Nominativi:

Se vogliono rendere notizie far compilare e firmare l'ultimo foglio.

sono disponibili rilievi (fotografie, disegni, ecc.): Sì No

descrizione:

ENTI INTERVENUTI PER ACCERTAMENTI

118 (ambulanza): Sì No

Carabinieri : Sì No

Polizia di Stato: Sì No

Azienda Sanitaria Locale: Sì No

Altri:

Gli Enti suddetti hanno avuto difficoltà ad accedere al luogo dell'infortunio ? Sì No

Se positivo descrivere perché:

.....

.....

| <i>Per le seguenti caselle si vedano le voci classificate nella tabella allegata</i> | |
|--|----------------------------------|
| Agente della lesione | |
| Modalità infortunio | |
| Condizioni di rischio | |
| Atto imprudente | |
| Sede della lesione | |
| Natura della lesione | |
| Giorni di prognosi iniziale: | Giorni assenza definitivi: |

| | |
|-----------------------------|---|
| Data compilazione: | Compilatore: Indicare se <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> RSU |
|-----------------------------|---|

Tabella 1 - AGENTE DELLA LESIONE

| | |
|-------|---|
| 1.0.1 | Agenti atmosferici |
| 1.0.2 | Agenti ambientali e fisici |
| 1.1.1 | Ambiente extraziendale |
| 1.2.1 | Fabbricati e strade aziendali |
| 1.2.2 | Ambiente in sotterraneo e scavi |
| 1.3.1 | Impianti, attrezzature, strutture |
| 1.3.2 | Opere provvisorie |
| 1.4.1 | Macchine e motori |
| 1.4.2 | Organi di trasmissione |
| 1.4.3 | Apparecchiature e mezzi di sollevamento/trasporto (esclusi i veicoli) |
| 1.4.4 | Veicoli in genere |
| 1.5.1 | Oggetti di arredamento |
| 1.5.2 | Contenitori e imballaggi |
| 1.5.3 | Scarti e rifiuti |
| 1.6.1 | Utensili a mano |
| 1.6.2 | Utensili portatili |
| 1.7.1 | Sostanze e materiali |
| 1.7.2 | Corrente elettrica |
| 1.8.1 | Agente animato (escluse le persone) |
| 1.8.2 | Agente umano |
| 1.9.1 | Altre (specificare) |

Tabella 2 - MODALITÀ DELL'INFORTUNIO

| | |
|-----|--------------------------------|
| 2.0 | Contatto diretto (esposizione) |
| 2.1 | Urto contro |
| 2.2 | Urto da |
| 2.3 | Urto tra (contrasto) |
| 2.4 | Trascinamento - impigliamento |
| 2.5 | Caduta da dislivelli |
| 2.6 | Caduta in piano |
| 2.7 | Maneggio e calpestamento |
| 2.8 | Sforzi e movimenti maldestri |
| 2.9 | Varie (specificare) |

Tabella 3 - CONDIZIONE DI RISCHIO

| | |
|-----|--|
| 3.0 | Difetti o imperfezioni dell'agente della lesione |
| 3.1 | Abbigliamento o DPI non idonei o mancanti |
| 3.2 | Condizioni sfavorevoli dell'ambiente di lavoro |
| 3.3 | Inadeguata disposizione o sistemazione di materiali in genere |
| 3.4 | Protezioni e dispositivi di sicurezza mancanti |
| 3.5 | Protezioni e dispositivi di sicurezza non funzionanti o inefficienti |
| 3.6 | Segnaletica difettosa o mancante |
| 3.7 | Metodi, procedure e tecniche di lavoro non appropriati |
| 3.8 | Varie (specificare) |
| 3.9 | Condizione non rischiosa |

Tabella 4 - ATTO IMPRUDENTE

| | |
|-----|--|
| 4.0 | Manutenzione o riparazione di apparecchiature in esercizio o movimento |
| 4.1 | Mancato o errato uso di DPI o di indumenti |
| 4.2 | Arresto, bloccaggio, avvertimento mancato od errato |
| 4.3 | Uso improprio di apparecchiature, attrezzi o delle mani |
| 4.4 | Manomissione o esclusione di dispositivi di sicurezza |
| 4.5 | Comportamento a ritmo o velocità non sicuri |
| 4.6 | Posizioni o atteggiamenti poco sicuri |

| | |
|-----|---|
| 4.7 | Sistemazioni improprie |
| 4.8 | Avvicinamenti - mescolamenti imprudenti |
| 4.9 | Comportamento corretto e prudente |

Tabella 5 - SEDE DELLA LESIONE

| | |
|------------|------------------------------|
| 5.1 | TESTA E COLLO |
| 5.1.0 | Cranio |
| 5.1.1 | Viso |
| 5.1.2 | Occhio |
| 5.1.3 | Bocca e denti |
| 5.1.4 | Orecchio |
| 5.1.5 | Collo |
| 5.2 | TRONCO |
| 5.2.0 | Torace |
| 5.2.1 | Dorso |
| 5.2.2 | Addome |
| 5.2.3 | Regione lombare |
| 5.2.4 | Regione glutea |
| 5.2.5 | Regione perineale e genitale |

5.3 ARTI SUPERIORI

| | |
|-------|------------------|
| 5.3.0 | Spalla e braccio |
| 5.3.1 | Gomito |
| 5.3.2 | Avambraccio |
| 5.3.3 | Polso |
| 5.3.4 | Mano |
| 5.3.5 | Dita |

5.4 ARTI INFERIORI

| | |
|-------|----------------|
| 5.4.0 | Anca |
| 5.4.1 | Coscia |
| 5.4.2 | Ginocchio |
| 5.4.3 | Gamba |
| 5.4.4 | Caviglia |
| 5.4.5 | Piede (dorso) |
| 5.4.6 | Piede (pianta) |
| 5.4.7 | Dita |

5.5 ORGANI INTERNI (solo in caso di intossicazione)

Tabella 6 - NATURA DELLA LESIONE

| | |
|------------|--|
| 6.1 | LOCALIZZATE |
| 6.1.0 | Contusione, escoriazione |
| 6.1.1 | Ferita da punta |
| 6.1.2 | Ferita da taglio e lacero contusa |
| 6.1.3 | Amputazione |
| 6.1.4 | Ritenzione corpo estraneo o scheggia |
| 6.1.5 | Distorsione e lussazione |
| 6.1.6 | Frattura |
| 6.1.7 | Strappo muscolare |
| 6.1.8 | Ustione da agenti chimici |
| 6.1.9 | Ustione da agenti fisici |
| 6.2 | GENERALI |
| 6.2.0 | Intossicazione per ingestione |
| 6.2.1 | Intossicazione per inalazione |
| 6.2.3 | Intossicazione per contatto cutaneo |
| 6.2.4 | Asfissia (annegamento, strangolamento, ecc.) |
| 6.2.5 | Colpo di sole e di calore |
| 6.2.6 | Lesioni da elettrocuzione |
| 6.2.7 | Altre (specificare) |

