

DATOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS PARA
TRAMITAR PARTES DE ACCIDENTE DE UNA PERSONA TRABAJADORA

- NOMBRE Y APELLIDOS:
- FECHA DEL ACCIDENTE:
- FECHA DE LA BAJA MEDICA:
- CENTRO DE TRABAJO:
- HORA DEL DIA EN LA QUE SE PRODUJO EL ACCIDENTE:
- HORA LABORABLE EN LA QUE SE PRODUJO EL ACCIDENTE:
(HORARIO DEL TRABAJADOR)
- GRADO DEL ACCIDENTE:
 1. LEVE
 2. GRAVE
 3. MUY GRAVE
- PARTE DEL CUERPO LESIONADA:
- QUÉ ESTABA HACIENDO EL TRABAJADOR EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
- DAÑOS SUFRIDOS:
- AGENTE CAUSANTE:
- TESTIGOS:
- ATENCION MEDICA:
 1. AMBULATORIA
 2. HOSPITALARIA

ES NECESARIO EL ENVÍO DEL PARTE MÉDICO CON ESTE DOCUMENTO CUMPLIMENTADO