

FORMATO

REGISTRO DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: DIRIS-SST-F-005

Versión: 1

Fecha: 28/02/2023

N° Registro : 1

Razon Social: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR

MES	Numero de accidentes mortales	Sede/ EE.SS.	Accidente de trabajo Leve	Sede/ EE.SS.	Solo para accidentes incapacitantes						Enfermedades Ocupacionales					N° Incidentes Peligrosos	Area/ EE.SS.	N° Incidentes	Area/ EE.SS.
					N° Accid. Trab. Incap.	Sede/ EE.SS.	Total Horas Hombre Trabajadas	Indice de Frecuencia	N° dias Perdidos	Indice de Gravedad	Indice de Accidentabilidad	N° Enfermedad Ocupacional	Sede/ EE.SS.	N° de Trabajadores expuestos al agente	Tasa de Incidencia				
Enero					4														
Febrero																			
Marzo																			
Abril																			
Mayo																			
Junio																			
Julio																			
Agosto																			
Setiembre																			
Octubre																			
Noviembre																			
Diciembre																			

