

Plan de servicios médicos de emergencia de sitio

Cada lugar de trabajo deberá tener esta forma completa para establecer un Plan de Servicios Médicos de Emergencia específico para el sitio.

Número de lugar de trabajo y nombre: _____

Capataz: _____

Fecha: _____

1. Se mostrarán en forma prominente los número de teléfonos de emergencia.
2. Se reportarán de inmediato las lesiones/enfermedades/accidentes graves.
3. Para este lugar de trabajo, las instalaciones médicas más cercanas son:

4. El empleado enfermo o lesionado no deberá ser trasladado a menos que sea absolutamente necesario.
5. Las personas de Toro capacitados en CPR/Primeros Auxilios en este lugar de trabajo son:

6. El lugar del accidente/incidente no deberá ser alterado ni las operaciones reanudadas hasta que lo autorice el capataz/superintendente.

7. Se notificará al siguiente personal según sea necesario:

- i. Oficina principal:
- ii. Otro:

8. Los accidentes/incidentes no graves deberán ser reportados al capataz tan pronto como sea posible y a más tardar al final del día de trabajo. Si se requiere asistencia médica, deberán ser reportados de inmediato.

9. Todas las lesiones y enfermedades serán investigadas tan rápidamente como sea posible.