

SSD-017

REPORTE DE ACCIDENTE DE VEHÍCULO Y EQUIPO

Responda de manera segura. Preserve los hechos y la evidencia. Identifique las causas y evite que se repita.

2 Información del Proyecto		3 Número de Reporte	
5 Ubicación del Accidente		4 Fecha y Hora del Accidente	
1 Información de la Empresa		Hora del Accidente / Turno	Hora: _____ ☐ Día ☐ Noche ☐ Otro
Actividad / Movimiento en ese Momento		Personas / Unidades Involucradas	
Reporte Preparado por		18 Revisión del Supervisor	

1-9 Información del Accidente, Equipo y Partes Complete de inmediato los hechos conocidos; marque los datos desconocidos para seguimiento.

7 Información del Operador Nombre del operador: _____ Empleador / puesto: _____ Licencia / calificación: _____ Teléfono / correo electrónico: _____ Cinturón / sistema de sujeción utilizado: ☐ Sí ☐ No Declaración obtenida: ☐ Sí ☐ No	8 Otras Partes Involucradas 9 Información de Testigos 8 Nombre / empresa de la otra parte: _____ Contacto / seguro: _____ Vehículo / propiedad: _____ 9 Nombre / empresa del testigo: _____ Contacto del testigo: _____ Declaración obtenida: ☐ Sí ☐ No Partes / testigos adicionales adjuntos: ☐ Sí ☐ Otro: _____
--	---

10 Condiciones Climáticas y del Sitio Registre las condiciones en el momento y lugar del accidente.

CLIMA	Despejado / seco	Lluvia / mojado	Nieve / hielo	Viento / polvo	Calor / frío
SITIO	Iluminación / visibilidad	Condición del camino / terreno	Tráfico / congestión	Pendiente / espacio libre	Barricadas / señalero

Clase de accidente: VEHÍCULO EQUIPO MÓVIL DAÑOS A LA PROPIEDAD LESIÓN / OTRO

Respuesta: Proporcione atención de emergencia, controle el tráfico y la energía, evite daños adicionales, preserve la escena cuando sea seguro, notifique a las partes requeridas y complete por separado los reportes regulatorios, de seguro y contractuales según corresponda.

11 Descripción del Accidente Registre la secuencia objetivamente y distinga los hechos de las suposiciones.

#	HORA / SECUENCIA	EVENTO / ACCIÓN / HECHO OBSERVADO	CONDICIONES / FACTORES CONTRIBUYENTES	EVIDENCIA	SEGUIMIENTO	FUENTE / PERSONA
1				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
2				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
3				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
4				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
5				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
6				O/T/D/ F	O/T/D/ F	
7				O/T/D/ F	O/T/D/ F	

Clave de Evidencia: O = Observado T = Testigo D = Documento F = Foto / video

Recordatorio de investigación: Proteja primero a las personas, asegure la escena, identifique a conductores y testigos, fotografíe posiciones y daños, preserve registros electrónicos y de mantenimiento, evite asignar culpas y documente las dudas para seguimiento.

6-14 Detalles de Equipo, Daños, Lesiones y Respuesta

6 Información del Vehículo o Equipo (Tipo, Marca, Modelo, Número de Unidad, Número de Licencia/Activo)	12-14 Daños, Lesiones y Respuesta de Emergencia
Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Número de Unidad: _____ Número de Licencia/Activo: _____ VIN / núm. de serie: _____ Propietario: _____ Accesorio / carga: _____ Horómetro / millaje: _____ Inspección previa al uso completa: ☐ Sí ☐ No Problema mecánico reportado: ☐ Sí ☐ No Telemática / cámara disponible: ☐ Sí ☐ No ☐ Otro: _____	12 Evaluación de Daños a la Propiedad: _____ Costo estimado: _____ Equipo retirado de servicio: ☐ Sí ☐ No 13 Lesiones Sufridas: ☐ Ninguna ☐ Sí Persona lesionada / tratamiento: _____ 14 Acciones de Respuesta de Emergencia: _____ Servicios de emergencia / núm. de reporte: _____ Derrame / incendio / liberación controlado: ☐ Sí ☐ No Tráfico / escena asegurados por: _____ Remolque / recuperación: _____ Notificaciones realizadas: _____ Detalles adicionales: _____ ☐ Otro: _____

15 Lista de Verificación de Fotografías y Anexos

Contacto de Emergencia / Policía	Proveedor / Centro Médico
Área de Preparación de Escena / Recuperación	Dirección / Coordenadas del Accidente
¿Se Llamó a Servicios de Emergencia?	☐ No ☐ Sí - agencia / reporte: _____ ¿Liberación Ambiental? ☐ No ☐ Sí - material / cantidad: _____
Lugar de Almacenamiento del Vehículo / Equipo	Método de Notificación / Referencia ☐ Radio ☐ Teléfono ☐ Verbal ☐ Otro: _____

16 Análisis de Causa Raíz

☐ Fotografías de escena / posición	☐ Fotografías de daños	☐ Declaraciones de conductor / testigos	☐ Reporte policial / de agencia
☐ Registros de inspección / mantenimiento	☐ Registros de licencia / calificación	☐ Telemática / video / datos electrónicos	☐ Otro: _____

Aviso de Preservación / Cambio de Evidencia

No mueva vehículos ni equipos salvo que sea necesario para rescate, seguridad, control de tráfico o por instrucción autorizada.

Preserve fotografías, telemática,

registros de inspección y mantenimiento, permisos, capacitación, declaraciones y componentes dañados. Registre quién recopiló cada elemento, su almacenamiento y

toda transferencia o cambio de condición.

Núm. de Evidencia / Anexo	Fecha / Hora
Descripción de Evidencia / Archivo / Lugar de Almacenamiento	Recopilado / Preservado por

18–20 Revisión, Aprobación y Verificación Confirme los hallazgos, acciones, responsabilidad y requisitos de cierre.

REVISIÓN / APROBACIÓN	NOMBRE EN LETRA DE MOLDE	FIRMA	FECHA
Preparador del Reporte			
18 Revisión del Supervisor			
19 Aprobación de la Gerencia			
Revisión de Seguro / Legal (si se requiere)			

17 Acciones Correctivas y Preventivas: Asigne un responsable, fecha objetivo y verificador.

Use una línea por acción correctiva o preventiva. Los controles provisionales permanecen hasta completar las acciones permanentes. El verificador confirma la implementación y eficacia; las acciones vencidas o ineficaces deben escalarse y reabrirse.

17 ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	PERSONA RESPONSABLE	OBJETIVO / COMPLETADO	20 SEGUIMIENTO VERIFICADO

18 Revisión del Supervisor | 19 Aprobación de la Gerencia | 20 Verificación de Seguimiento | 21 Conservación del Registro

20 Verificación de Seguimiento	☐ Eficaz ☐ Reabrir / seguimiento	Fecha / Hora	
18 Revisión del Supervisor	☐ Completo ☐ Se requiere escalamiento	19 Aprobación de la Gerencia / Comentarios	
21 Lugar / Plazo de Conservación del Registro		Registro Cerrado / Conservado por	

IMPORTANTE: Este reporte apoya la documentación y prevención de accidentes, pero no reemplaza la respuesta de emergencia, cooperación con la policía, reportes regulatorios, notificación de seguro o contractual, requisitos de pruebas de drogas/alcohol, retención legal ni procesos de compensación.