

**EMPRESA**

**PROCEDIMIENTO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS  
INFORMACIÓN DE ACCIDENTES AL PERSONAL**

Año:  
Fecha:  
Pág. 1 de 1

**AÑO:**

	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

\* Marcar en rojo cada día con accidente con baja, en naranja accidentes sin baja o incidentes graves

\* Colocar en tablón de anuncios