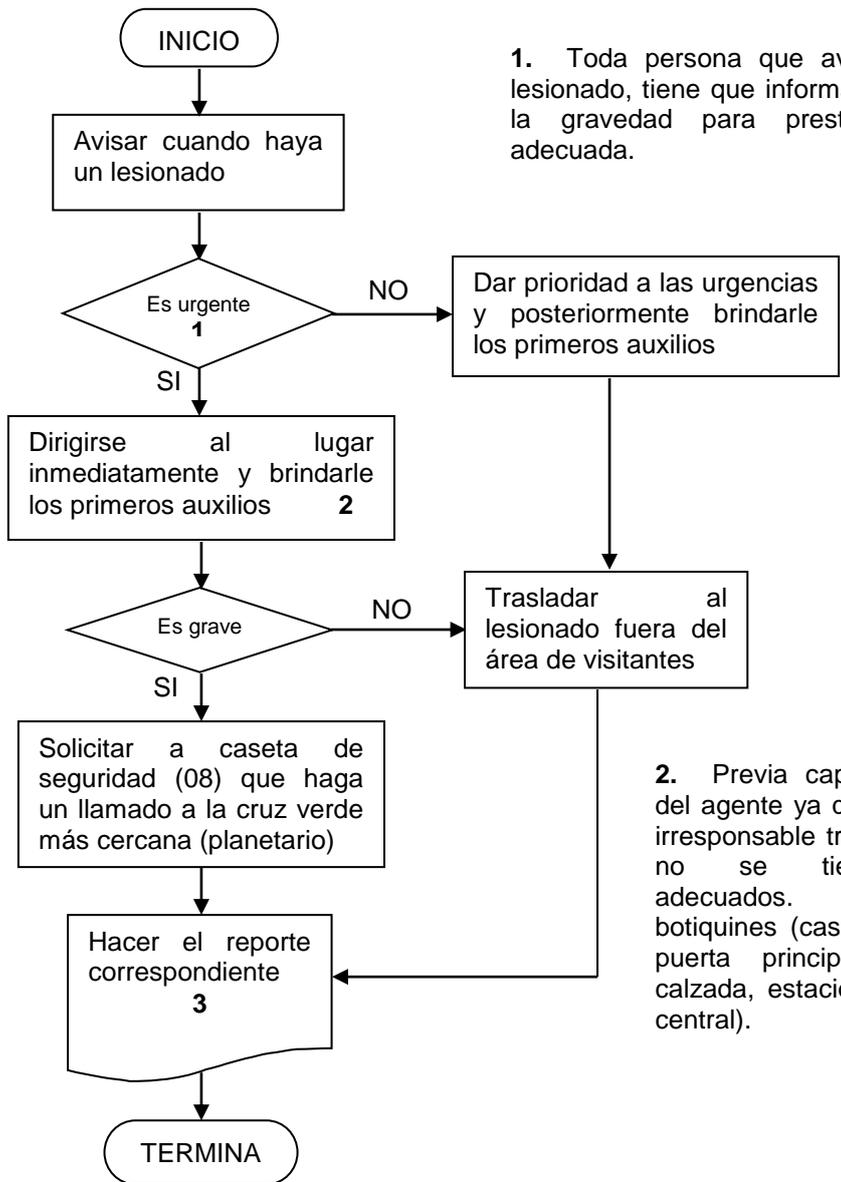


AA-SEG-016 ATENCION A LESIONADOS

Denominación: **ATENCION A LESIONADOS**
 Código: **AA-SEG-016**
 Grado de Seguridad: **BAJO**

Relación y dependencia
 Área: **ADMINISTRATIVO**
 Departamento: **SEGURIDAD Y PROTECCIÓN**
 Jefe inmediato: **JEFE DE SEGURIDAD Y/O ENCARGADO DE TURNO**

PASOS A SEGUIR PARA LA AYUDA A PERSONAS LESIONADAS O CON PROBLEMAS DE SALUD



1. Toda persona que avise sobre algún lesionado, tiene que informar la situación de la gravedad para prestar la atención adecuada.

2. Previa capacitación comprobada del agente ya que es una actitud muy irresponsable tratar de ayudar cuando no se tienen conocimientos adecuados. Ubicación de los botiquines (caseta de seguridad (08), puerta principal, barranca, puerta calzada, estación del tren no 1, área central).

Elaboración:	Revisión:	Aprobación:
Nombre y fecha	Nombre y fecha	Nombre y fecha

Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
-----------------------	--------------------------

AA-SEG-016 ATENCION A LESIONADOS

Denominación: ATENCION A LESIONADOS Código: AA-SEG-016 Grado de Seguridad: BAJO	Relación y dependencia Área: ADMINISTRATIVO Departamento: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN Jefe inmediato: JEFE DE SEGURIDAD Y/O ENCARGADO DE TURNO
--	--

PASOS A SEGUIR PARA LA AYUDA A PERSONAS LESIONADAS O CON PROBLEMAS DE SALUD

3.

Zoológico Guadalajara



REPORTE DE ACCIDENTE CON LESIÓN

FECHA: ____/____/____

NOMBRE DEL LESIONADO: _____

VISITANTE () PROVEEDOR () EMPLEADO () OTROS ()

LUGAR DEL INCIDENTE: _____

¿DESCRIBA LA ACTIVIDAD DE LA PERSONA CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE?

DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN:

RECIBIÓ PRIMEROS AUXILIOS EL LESIONADO? SI () NO ()

PORQUE? _____

NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ LOS PRIMEROS AUXILIOS: _____

EL ACCIDENTADO FUE ENVIADO AL: IMSS () PARTICULAR () OTRO: _____

CAUSAS DEL ACCIDENTE

DESCRIBA LAS CAUSAS DEL ACCIDENTE: _____

PLAN SUGERIDO PARA CORREGIR LA (S) CAUSA (S) QUE ORIGINARON EL ACCIDENTE?

RESPONSABLE: _____

DEPARTAMENTO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LEVANTA EL INFORME

Elaboración: Nombre y fecha	Revisión: Nombre y fecha	Aprobación: Nombre y fecha
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------