



1.	Fecha y hora del accidente.		
2.	Lugar donde ocurrió el incidente (Departamento / Laboratorio).		
3.	Nombre persona quien reporta el incidente.		
4.	Tipo de accidente:	Biológico <input type="checkbox"/>	Químico <input type="checkbox"/>
		Radioactividad <input type="checkbox"/>	
	Material involucrado.		
5.	Personas involucradas (Nombre y cargo de cada una).		
6.	Actividades que se realizaban en el momento del accidente.		
7.	Procedimiento que se llevó a cabo.		
8.	Disposición final del material usado y del que trajo como resultado el accidente (en caso de que hubiese).		
9.	Reacciones secundarias.		
10.	Observaciones.		
11.	¿Qué medidas cree usted deben tomarse para prevenir un accidente similar?		
12.	¿Faltó algún equipo de seguridad?		

Nombre Responsable del Departamento

Nombre y Firma