



Cuestionario para accidente de trabajo

¿Cuándo paso el accidente? _____

¿Describe como sucedio el accidente? _____

¿Hizo el reporte? _____ ¿Cuando? _____

¿Nombre de la persona y numero de teléfono con quien hizo el reporte? _____

¿Qué parte del cuerpo se lastimo? _____

¿Fue el hospital? _____ ¿Cual hospital? _____

¿Después del hospital fue a casa o regreso a trabajar? _____

¿Ha ido a ver a otro Doctor? _____

¿Donde? _____

¿Ha recibido alguna terapia para aliviar los dolores? _____

¿Donde? _____

Comentarios:
