

AUTOEVALUACIÓN SST MORDEDURAS DE ANIMALES

X^|•} Trabajador



Antecedentes Generales

Fecha:		Hora inicio:		Hora Término:		Tipo de Actividad:	Autoevaluación para el trabajador, sobre el riesgo de mordeduras de animales, en el contexto laboral
N° Adherente		RUT		Razón Social			
Dirección Centro de Trabajo				Comuna Centro de Trabajo		Teléfono	

N°	REQUISITO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	¿Si realizo labores en la vía pública, estoy informado de los riesgos de mordeduras por animales?				
2	¿Conozco el lenguaje corporal de los perros?				
3	¿Sé como prevenir las mordeduras de perros en la vía publica?				
4	Si soy atacado por un animal, ¿Sé cómo debo protegerme?				
5	¿Estoy capacitado en los primeros auxilios en caso de ser mordido por un animal?				
6	Si he sido mordido por un animal, ¿Sé donde me debo dirigir para recibir atención médica?				
7	En caso de ser mordido, conozco los antecedentes que debo tomar del perro mordedor y de su dueño? (en caso de existir)				
8	¿Sé que la determinación de si vacunar o no ante una mordedura de animal, es de exclusiva responsabilidad del centro de salud que me atiende?				
9	¿Sé que ante una mordedura de animal en la vía pública, debo avisar inmediatamente a mi empleador?				

REALIZÓ ESTA AUTOEVALUACIÓN

Nombre:		Rut:	
Cargo:		E-mail:	

FIRMA:



www.mutual.cl



600 2000 555



Rescate 1407