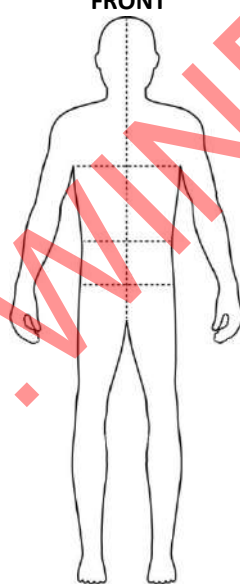
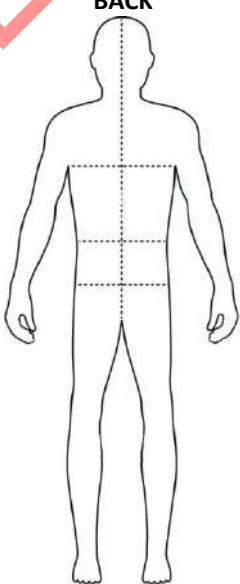


RACCOLTA DATI DI INFORTUNIO

MOD-910-C

Tipo di evento	<input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Mancato Infortunio	
Data e ora		
Preposto	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Assente	
Condizioni meteo		
Tipo/luogo della lesione	<input type="checkbox"/> Frattura <input type="checkbox"/> Contusione <input type="checkbox"/> Lussazione <input type="checkbox"/> Perforazione <input type="checkbox"/> Schiacciamento <input type="checkbox"/> Stiramento <input type="checkbox"/> Taglio <input type="checkbox"/> Altro	<p style="text-align: center;">FRONT</p>  <p style="text-align: center;">BACK</p> 
Descrizione dell'evento		
Assenza da lavoro		
Possibili cause		
Note e osservazioni	del PREPOSTO:	
	del RSPP:	
	del MC:	
	Altro:	
Compilatore		