

### INDICAR LOS ELEMENTOS RELEVANTES EN LOS CASOS DE ACCIDENTES POR ELECTROCUCIÓN, CON DERIVACIÓN FATAL O LESIÓN FÍSICA

1- Detallar minuciosamente datos e informaciones del accidente: fecha (día/mes/año), hora, lugar (dirección, barrio, ciudad y departamento), forma de ocurrencia del accidente, el(los) nombre(s) y apellido(s) de la(s) víctima(s) y de(los) testigo(s) presencial(es) del hecho.

2

#### FORMA DE INSTRUMENTAR O DOCUMENTAR LOS DATOS 3

Acta Administrativa

Denuncia Policial a pedido de parte interesada y fiscal

Acta de Procedimiento Policial

Denuncia de parte interesada

2- Individualizar la línea que alimenta la zona del accidente detallando la fecha de construcción, el tipo de línea si es baja, media o alta tensión, y las protecciones con que cuenta la misma.

4

#### FORMA DE INSTRUMENTAR O DOCUMENTAR LOS DATOS 5

Toma fotográfica de diversos ángulos de la zona del accidente y de la línea involucrada en el accidente

Croquis o mapa ilustrativo de la ubicación del tendido en la zona

3- Informar si la ANDE registro algún evento como fuera de servicio, cables caídos en el día de ocurrencia del hecho de contacto eléctrico.

6

#### FORMA DE INSTRUMENTAR O DOCUMENTAR LOS DATOS 7

Copia del Libro de Reclamos o Averías u Constancia recepcionada por ANDE como reclamo

4- Informar si antes del accidente, la ANDE realizó trabajos de mejoras o mantenimiento del tendido eléctrico.

8

#### FORMA DE INSTRUMENTAR O DOCUMENTAR LOS DATOS 9

Copia del Libro de Reclamos o Averías

5- Informar los datos de los funcionarios técnicos de ANDE, se constituyeron de inmediato en el lugar y hora del accidente (Nombre, Apellido, Cédula de Identidad, N° de Personal y N° de teléfono).

10

#### FORMA DE INSTRUMENTAR O DOCUMENTAR LOS DATOS 11

Acta de Procedimiento Administrativo firmada por los intervinientes

12

Firma Funcionario designado

Nombre y Apellido:

Pers. N°

Fecha:

13

Firma Jefe de Unidad Administrativa

Nombre y Apellido:

Pers. N°

Fecha:

14

Firma Jefe de Oficina de Asuntos Civiles

Nombre y Apellido:

Pers. N°

Fecha: