



PPR-202.1 Registro de Empleados con Lesiones de Cortaduras con Objetos Punzantes,
11/2022 Pinchazos, Agujas Contaminadas con Sangre o Material Infeccioso

Año:

Página:

de

Núm. Caso	Nombre	Apellidos	Placa/ ID	Objeto/ Material de Contacto	Lugar	Fecha (dd/ mm/aaaa)	Hechos (Breve explicación)

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA POLICIACA

DEPENDENCIA POLICIACA:

Certifico que la información contenida en este documento es correcta y que la misma ha sido tratada de manera confidencial. Esto en aras de proteger la privacidad de los empleados del NPPR

Nombre:	Placa:	Firma:	Fecha: (dd/ mm/aaaa)
----------------	---------------	---------------	-----------------------------