

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE AGRESIONES HACIA LOS FUNCIONARIOS DE LA SALUD PÚBLICA.

Este documento debe ser completado por el Jefe Directo del Afectado, escrito con letra imprenta y legible.

I. IDENTIFIQUE TIPO(S) DE AGRESIÓN(ES): (marque con una "X").			
TIPOS DE AGRESIÓN FÍSICA EFECTIVA:	Con arma de fuego.		TIPOS DE AGRESIÓN VERBAL EFECTIVA:
	Con arma blanca.		
	Con objeto contundente.		
	Sexual (tocaciones, agarrones, etc.).		
	Empujones, combos, patadas.		
	Otros tipo de agresión física.		
	Ataque contra la infraestructura.		
		Sexual verbal (uso de lenguaje con connotación sexual u obscena).	
		Amenazas u hostigamientos.	
		Insultos o garabatos.	
		Burlas o descalificaciones.	
		Descalificaciones, injurias, calumnias por redes sociales.	
		Otro tipo de agresión verbal.	

II. ANTECEDENTES DE LA AGRESIÓN:			
Fecha:		Hora:	
Comuna:		Unidad/Servicio/Sector:	
Establecimiento:			
Servicio de Salud:			

III. IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO:												
Nombre completo:												
Llenado para Funcionarios/as de APS:						Llenado Funcionarios/as de Hospitales:						
Estamento. (marque con una "X")..	(f) Aux.	(e) Adm.	(d) Tec.	(c) Tec. Sup.	(b) Prof	(a) Med. Otros	Estamento. (marque con una "X").	Aux.	Adm.	Tec.	Prof.	Ley Med.
Indique cual						Indique cual						
Run:						Fecha nacimiento:			Edad:			
Domicilio:												
Teléfono:						Correo electrónico:						
Mutualidad:		ISL	Mutual de Seguridad.			ACHS		IST.	Sin mutualidad			

IV. DATOS DE EL/LA AGRESOR/A (de ser posible):				
Tipo de agresor/a:	Paciente	Familiar/acompañante del paciente	Paciente de Salud Mental	Otro/a
Nombre completo:				
Run:			Sector:	
Domicilio:			Teléfono:	

V. TESTIGOS DEL CONFLICTO:			
Nombre completo (T1):			
Run:			Teléfono:
Nombre completo (T2):			
Run:			Teléfono:

Resguardar Confidencialidad

ORIGINAL (entregar copia a funcionario)

VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS.

VII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE.

FOLIO
(use
interno)

F.A.F.



Large empty rectangular area for content.

VIII. FIRMAS:	
FIRMA FUNCIONARIO/A AFECTADO/A.	FIRMA JEFATURA DIRECTA.