

DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL

**EXPERTA
ART**

Notifique al Centro Coordinador
0800-8880-200

Contingencias cubiertas por la Ley N° 24557
y su reglamentación - Enviar dentro de las 48 hs. hábiles

N° de Siniestro	1901648						
DATOS DE LA EMPRESA							
Nombre de la Empresa	Oil Addper Service	CUIT: 30-71434263-7	Contrato N° 271321				
Domicilio	Av. Conquistadores del Desierto N° 2450		Localidad : Neuquén				
Provincia	Neuquén	C.P. 8300	Tel.: 299-4413598				
Nombre del establecimiento de ocurrencia del accidente o detección de la enfermedad profesion: Conquistadores del desierto 2450							
Cód. Establecimiento	CIUU	Empresa subcontratada SI ☐ NO ☒	CUIT ocurrencia o detección 30-71434263-7				
Domicilio	RN151	Localidad: Catriel	Pcia. de ocurrencia o detección Rio Negro C.P. 8307				
DATOS DEL TRABAJADOR							
Apellido y Nombres:	Pino Adrian		CUIL ó Tipo y N° de Documento: 30225612				
Teléfono:	0299-155124635		CBU				
Nacionalidad:	Argentina	Fecha de nacimiento:	30-07-1983 Sexo M / F				
Domicilio	Mariano Moreno 1032	Localidad: Chimpay	Provincia Rio Negro C.P. 8364				
E-mail							
Fecha de Ing. en la empresa	01- 06 - 2006	Turno de trabajo habitual	Fijo ☒ Rotativo ☐				
Jornada Habitual (Desde/Hasta)	08:00 a 20:00		Fecha último examen periódico: 08-05-2019				
Obra social	OSPEPRI						
Puesto de trabajo en el momento del accidente o detección de Enfermedad Profesional	Chofe Operador HWO		Antigüedad: 12 año				
Puesto de trabajo anterior	Antigüedad						
INFORMACIÓN SOBRE EL SINIESTRO							
ACCIDENTE DE TRABAJO	☒	ENFERMEDAD PROFESIONAL	☐				
MUERTE	SI ☐	NO ☐					
ACCIDENTE DE TRABAJO							
En el trabajo	☒	En otro centro o lugar de trabajo	☐				
Al ir o volver del trabajo	☐	Desplazamiento en día laboral	☐				
Otro	☐						
Fecha	17-06-2018	Horario del accidente:	18:45				
		Horario de la jornada el día del accidente	08 a 20				
Fecha de inicio de la inasistencia laboral	/ /	Realizaba una tarea habitual al accidentarse	SI ☒ NO ☐				
Descripción del accidente	Se encontraba por encender caldera de equipo, abre la válvula de tanque de GLP y cuando da inicio se acumula el gas y se produce una explosión, quemándose la cara.						
Agente material asociado	31006	Diagnóstico	1 14 2 3				
Forma del accidente	901	Naturaleza de la lesión	1 38 2 3				
		Zona del cuerpo afectada	1 009 2 016 3				
ENFERMEDAD PROFESIONAL							
	Descripción de la EP	Agente Material Asociado (ver tabla)	Zona del cuerpo afectada				
Agente Causante 1 (ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						
	Diagnóstico 3						
Agente Causante 2 (ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						
	Diagnóstico 3						
Agente Causante 3 (ver tabla)	Diagnóstico 1						
	Diagnóstico 2						
	Diagnóstico 3						
LA ENFERMEDAD SE DETECTÓ EN (CÓDIGOS DE FORMAS DE DIAGNÓSTICO)							
Exámen preocupacional	P	Ausencia prolongada	A	Sanatorio privado	N	Peritaje judicial	J
Exámen periódico	R	Transferencia de puesto de trabajo	T	Hospital público	H	Comisión médica	S
Exámen de egreso	E	Obra social	O	Consulta en amb. púb. no hospít.	M	Presentación A.R.T.	B
Centro asistencial:	Clínica y Maternidad Juan domingo Peron		Domicilio	Av. Gral. Roca 448			
Localidad	Catriel	Provincia	Rio Negro	C.P	8307	Tel	
Accidente in itinere	Denuncia policial N°		(Adjuntar copia) Comisaría				

Catriel, Rio Negro. 17-06-2019

LUGAR Y FECHA

Anzoategui Gonzalo, DNI 31777906

FIRMA, ACLARACIÓN, DNI DEL DENUNCIANTE