

ACCIDENTES DE TRABAJO

Clasificación

<u>Lugar del accidente</u>	<ul style="list-style-type: none">✓ En el centro o lugar de trabajo habitual✓ En otro centro o lugar de trabajo✓ En desplazamiento en su jornada laboral✓ Al ir o al volver del trabajo “in itinere”
Nº días de baja	<ul style="list-style-type: none">✓ <u>Con baja médica (uno o mas días de baja)</u>✓ <u>Sin baja médica</u>✓ <u>Recaída</u>
<u>Gravedad de la lesión</u>	<ul style="list-style-type: none">✓ <u>Sin lesión</u>✓ Leve✓ Grave✓ Muy grave✓ Fallecimiento

ACCIDENTES DE TRABAJO

Clasificación: lugar del accidente

Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

3.- LUGAR Y CENTRO DE TRABAJO DONDE HA OCURRIDO EL ACCIDENTE

LUGAR

Lugar del accidente

En el centro o lugar de trabajo habitual

En otro centro o lugar de trabajo

En desplazamiento en su jornada laboral

Al ir o al volver del trabajo, "in itinere"

Además, marque si ha sido accidente de tráfico

CENTRO DE TRABAJO

Marque si el centro de trabajo pertenece a la empresa en la que está dado de alta el trabajador (empresa del apartado 2)

Marque si el centro pertenece a otra empresa (en este caso indicar a continuación su relación con la empresa del apartado 2)

Contrata o subcontratas

Cumplimentar CIF o NIF

Usuaría de ETT

Cumplimentar CIF o NIF

Otra

Cumplimentar CIF o NIF

DATOS DEL CENTRO : (a cumplimentar cuando el accidente se haya producido en un centro o lugar de trabajo distinto al consignado en el apartado 2, o cuando el trabajador estuviese realizando trabajos para una empresa distinta a la consignada en dicho apartado 2)

El trabajador puede estar contratado en varias empresas: todas las empresas deben cumplimentar el Parte de accidente de trabajo.

Accidente de trabajo con baja médica

- Es aquel accidente que conlleva la ausencia del accidentado del lugar de trabajo, de al menos un día, salvedad hecha del día en que ocurrió el accidente, previa baja médica.

- Deberá cumplimentarse el Parte de accidente de trabajo



Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Tipo

ACCIDENTE: 1

Número de Referencia Delt@:

RECAIDA:2

1.-TRABAJADOR

Apellido 1°

Apellido 2° Nombre

Sexo

Núm. Afiliación Seguridad Social (NAF)

Fecha ingreso en la empresa (dd/mm/aaaa)

*Hora de trabajo: en los accidentes "in itinere", se cumplimentará a ceros (00) cuando el accidente se produzca al "ir al trabajo", y con (99) cuando se produzca al "volver del trabajo"

Accidente de trabajo sin baja médica

-Es el ocurrido sin baja médica y por lo tanto no conllevan la ausencia del accidentado del lugar de trabajo de al menos un día.

-Deberá incluirse en la Relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica

ENTIDAD NOMBRE: _____
 ENTIDAD NÚMERO: _____

**RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO
 OCURRIDOS SIN BAJA MÉDICA**

MES: _____
 AÑO: _____

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

C.C. COTIZACIÓN: _____ C.I.F. O D.N.I: _____ PLANTILLA: _____

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CCC / NAF: _____ PROVINCIA: _____ MUNICIPIO: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: _____

RELACIÓN DE ACCIDENTADOS

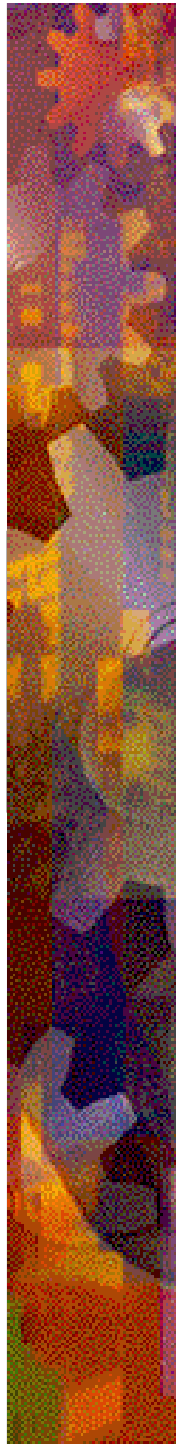
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	SEXO		Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (1)	IPF (2)		TIPO DE CONTRATO (3)		FECHA ACCIDENTE			FORMA CONTACTO (4)	PARTE DEL CUERPO LESIONADA (5)	DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN (6)
		VARÓN	MUJER		CÓDIGO	Nº DOCUMENTO	INDEFINIDO	TEMPORAL	DÍA	MES	AÑO			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

(3) En el caso de trabajadores autónomos cumplimentar como indefinido

D. _____ en calidad de _____ de la Empresa, expide la presente Relación en: _____ a _____ de _____ de 200__

AUTORIDAD LABORAL

: núm. 279
Jueves 21 noviembre 2002



Recaída

- La baja médica del trabajador como consecuencia directa de un accidente anterior
- Deberá cumplimentarse el Parte de accidente de trabajo



Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Tipo

ACCIDENTE: 1

Número de Referencia Delt@:

RECAIDA:2

4-ACCIDENTE

Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)

Fecha de Baja Médica (dd/mm/aaaa)

Día de la semana del Accidente

Hora del día del accidente (1 a 24)

Hora de trabajo (1ª,2ª,etc)

Era su trabajo habitual

!!!! Deberá consignarse
como fecha de ocurrencia
la del accidente que la
originó!!!!



Accidente de trabajo sin lesión: no producen daños personales

- **Accidentes blancos:** accidentes que originan daños materiales.
- **Incidentes:** accidentes que originan paro o pérdida de tiempo en el proceso productivo.



Accidente de trabajo con lesión: producen daños personales

Gravedad de la lesión:

- accidente leve**
- accidente grave**
- accidente muy grave**
- accidente mortal**

La gravedad del accidente en:

- la Investigación de Accidentes**
- el Parte de Accidente de Trabajo**
- el Parte Médico de Baja**

La gravedad del accidente en la Investigación del accidente:

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES / INCIDENTES

1. DATOS DEL SUCESO

Nº de registro / año:

Lugar donde ocurrió:

En los locales de la empresa. Puesto de trabajo:

Fuera de los locales de la empresa:

Persona afectada:

Fecha:

Hora:

¿Era su trabajo habitual? si no

¿Tenía experiencia? si no

¿La tarea requería autorización? si no

2. CONSECUENCIAS

Sin lesiones

Descripción de la lesión:

Grado de la lesión: leve grave muy grave mortal

La gravedad del accidente en el Parte de Accidente:

Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

5.- ASISTENCIALES

Descripción de la lesión

Grado de la lesión

Leve 1 Grave 2 Muy grave 3 Fallecimiento 4

Parte del cuerpo lesionada

Médico que efectúa la asistencia inmediata

Tipo de asistencia sanitaria

Marque si ha sido hospitalizado

El grado de la lesión es el mismo que figura en el Parte Médico de Baja



Descripción de la lesión

Breve descripción literal

+

Código correspondiente

(ver Tabla - 7 de códigos en Anexo II).



Parte del cuerpo lesionada

Breve descripción literal

+

Código correspondiente

(ver Tabla - 6 de códigos en Anexo II).

- 89 Otro contacto - Tipo de lesión conocido del grupo 80 pero no mencionado antes
- 90 Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas
- 99 Otro contacto - Tipo de lesión no codificado en la presente clasificación

Tabla - 6 : PARTE DEL CUERPO LESIONADA

- 00 Parte del cuerpo afectada, sin especificar
- 10 Cabeza, no descrita con más detalle
- 11 Cabeza (Caput), cerebro, nervios craneales y vasos cerebrales
- 12 Zona facial
- 13 Ojo(s)
- 14 Oreja(s)
- 15 Dientes
- 18 Cabeza, múltiples partes afectadas
- 19 Cabeza, otras partes no mencionadas anteriormente
- 20 Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
- 21 Cuello, incluida la columna y las vértebras del cuello
- 29 Cuello, otras partes no mencionadas anteriormente
- 30 Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
- 31 Espalda, incluida la columna y las vértebras de la espalda
- 39 Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
- 40 Tronco y órganos, no descritos con más detalle
- 41 Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones acromioclaviculares
- 42 Región torácica, incluidos sus órganos
- 43 Región pélvica y abdominal, incluidos sus órganos
- 48 Tronco, múltiples partes afectadas
- 49 Tronco, otras partes no mencionadas anteriormente
- 50 Extremidades superiores, no descritas con más detalle
- 51 Hombro y articulaciones del húmero
- 52 Brazo, incluida la articulación del cúbito
- 53 Mano
- 54 Dedo(s)
- 55 Muñeca
- 58 Extremidades superiores, múltiples partes afectadas
- 59 Extremidades superiores, otras partes no mencionadas anteriormente
- 60 Extremidades inferiores, no descritas con más detalle
- 61 Cadera y articulación de la cadera
- 62 Pierna, incluida la rodilla
- 63 Maléolo
- 64 Pie
- 65 Dedo(s) del pie
- 68 Extremidades inferiores, múltiples partes afectadas
- 69 Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas anteriormente
- 70 Todo el cuerpo y múltiples partes, no descritas con más detalle
- 71 Todo el cuerpo (efectos sistémicos)
- 78 Múltiples partes del cuerpo afectadas
- 99 Otras partes del cuerpo no mencionadas anteriormente

Tabla - 7 : DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN

- 000 Tipo de lesión desconocida o sin especificar
- 010 Heridas y lesiones superficiales
- 011 Lesiones superficiales
- 012 Heridas abiertas
- 019 Otros tipos de heridas y lesiones superficiales
- 020 Fracturas de huesos
- 021 Fracturas cerradas
- 022 Fracturas abiertas
- 029 Otros tipos de fracturas de huesos
- 030 Dislocaciones, esguinces y torceduras
- 031 Dislocaciones y subluxaciones
- 032 Esguinces y torceduras
- 039 Otros tipos de dislocaciones, esguinces y torceduras
- 040 Amputaciones traumáticas (pérdida de partes del cuerpo)
- 050 Conmociones y lesiones internas
- 051 Conmociones y lesiones intracraneales
- 052 Lesiones internas
- 059 Otros tipos de conmoción y lesiones internas
- 060 Quemaduras, escaldaduras y congelación
- 061 Quemaduras y escaldaduras (térmicas)
- 062 Quemaduras químicas (corrosión)
- 063 Congelación
- 069 Otros tipos de quemaduras, escaldaduras y congelación
- 070 Envenenamientos e infecciones
- 071 Envenenamientos agudos
- 072 Infecciones agudas
- 079 Otros tipos de envenenamientos e infecciones
- 080 Ahogamientos y asfixias
- 081 Asfixias
- 082 Ahogamientos y sumersiones no mortales
- 089 Otros tipos de ahogamientos y asfixias
- 090 Efectos del ruido, la vibración y la presión
- 091 Pérdidas auditivas agudas
- 092 Efectos de la presión (barotrauma)
- 099 Otros efectos del ruido, la vibración y la presión
- 100 Efectos de las temperaturas extremas, la luz y la radiación
- 101 Calor e insolaciones
- 102 Efectos de la radiación no térmica (rayos X, sustancias radiactivas, radiación ionizante, "ojos de soldador", etc.)
- 103 Efectos de las bajas temperaturas
- 109 Otros efectos de las temperaturas extremas, la luz y la radiación
- 110 Trauma psíquico, choque traumático
- 111 Daños psicológicos debidos a agresiones y amenazas
- 112 Choques traumáticos (eléctrico, provocados por un rayo, etc.)
- 119 Otros tipos de choques (desastres naturales, choque anafiláctico, etc.)
- 120 Lesiones múltiples
- 130 Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas
- 999 Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados

89	Otro contacto - Tipo de lesión conocido del grupo 80 pero no mencionado antes
90	Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas
99	Otro contacto - Tipo de lesión no codificado en la presente clasificación

Tabla - 6 : PARTE DEL CUERPO LESIONADA

00	Parte del cuerpo afectada, sin especificar
10	Cabeza, no descrita con más detalle
11	Cabeza (Caput), cerebro, nervios craneales y vasos cerebrales
12	Zona facial
13	Ojo(s)
14	Oreja(s)
15	Dientes
18	Cabeza, múltiples partes afectadas
19	Cabeza, otras partes no mencionadas anteriormente
20	Cuello, incluida la columna y las vértebras cervicales
21	Cuello, incluida la columna y las vértebras del cuello
29	Cuello, otras partes no mencionadas anteriormente
30	Espalda, incluida la columna y las vértebras dorsolumbares
31	Espalda, incluida la columna y las vértebras de la espalda
39	Espalda, otras partes no mencionadas anteriormente
40	Tronco y órganos, no descritos con más detalle
41	Caja torácica, costillas, incluidos omoplatos y articulaciones acromioclaviculares
42	Región torácica, incluidos sus órganos
43	Región pélvica y abdominal, incluidos sus órganos
48	Tronco, múltiples partes afectadas
49	Tronco, otras partes no mencionadas anteriormente
50	Extremidades superiores, no descritas con más detalle
51	Hombro y articulaciones del húmero
52	Brazo, incluida la articulación del cúbito
53	Mano
54	Dedo(s)
55	Muñeca
58	Extremidades superiores, múltiples partes afectadas
59	Extremidades superiores, otras partes no mencionadas anteriormente
60	Extremidades inferiores, no descritas con más detalle
61	Cadera y articulación de la cadera
62	Pierna, incluida la rodilla
63	Maléolo
64	Pie
65	Dedo(s) del pie
68	Extremidades inferiores, múltiples partes afectadas
69	Extremidades inferiores, otras partes no mencionadas anteriormente
70	Todo el cuerpo y múltiples partes, no descritas con más detalle
71	Todo el cuerpo (efectos sistémicos)
78	Múltiples partes del cuerpo afectadas
99	Otras partes del cuerpo no mencionadas anteriormente

Tabla - 7 : DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN

000	Tipo de lesión desconocida o sin especificar
010	Heridas y lesiones superficiales
011	Lesiones superficiales
012	Heridas abiertas
019	Otros tipos de heridas y lesiones superficiales
020	Fracturas de huesos
021	Fracturas cerradas
022	Fracturas abiertas
029	Otros tipos de fracturas de huesos
030	Dislocaciones, esguinces y torceduras
031	Dislocaciones y subluxaciones
032	Esguinces y torceduras
039	Otros tipos de dislocaciones, esguinces y torceduras
040	Amputaciones traumáticas (pérdida de partes del cuerpo)
050	Conmociones y lesiones internas
051	Conmociones y lesiones intracraneales
052	Lesiones internas
059	Otros tipos de conmoción y lesiones internas
060	Quemaduras, escaldaduras y congelación
061	Quemaduras y escaldaduras (térmicas)
062	Quemaduras químicas (corrosión)
063	Congelación
069	Otros tipos de quemaduras, escaldaduras y congelación
070	Envenenamientos e infecciones
071	Envenenamientos agudos
072	Infecciones agudas
079	Otros tipos de envenenamientos e infecciones
080	Ahogamientos y asfixias
081	Asfixias
082	Ahogamientos y sumersiones no mortales
089	Otros tipos de ahogamientos y asfixias
090	Efectos del ruido, la vibración y la presión
091	Pérdidas auditivas agudas
092	Efectos de la presión (barotrauma)
099	Otros efectos del ruido, la vibración y la presión
100	Efectos de las temperaturas extremas, la luz y la radiación
101	Calor e insolaciones
102	Efectos de la radiación no térmica (rayos X, sustancias radiactivas, radiación ionizante, "ojos de soldador", etc.)
103	Efectos de las bajas temperaturas
109	Otros efectos de las temperaturas extremas, la luz y la radiación
110	Trauma psíquico, choque traumático
111	Daños psicológicos debidos a agresiones y amenazas
112	Choques traumáticos (eléctrico, provocados por un rayo, etc.)
119	Otros tipos de choques (desastres naturales, choque anafiláctico, etc.)
120	Lesiones múltiples
130	Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas
999	Otras lesiones especificadas no incluidas en otros apartados