

ANEXO N°45
DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL EN ENFERMEDAD MÚSCULO-ESQUELÉTICA

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
CUN	Código Único Nacional de expediente	<cun>	Integer		I	1
Folio	N° que identifica de manera única el documento	<folio>	Integer		N	1
Fecha de emisión	Fecha de evaluación médica inicial por el organismo administrador.	<fecha_emision>	DateTime		I	1
Código organismo administrador	Código del organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo		IE	1
Código organismo emisor	Código de la institución que emite el documento	<codigo_emisor>	STOrganismo		IE	1
Código caso	Código OA del caso	<codigo_caso>	Integer		N	1
Documento válido	indica si el documento es válido o ha sido anulado	<validez>	STSiNo		N	1
Origen Información	Origen de la entrega de información	<origen_informacion>	STOrigen_informacion	1. Electrónico; 2. Papel	N	1

EMPLEADOR - ZONA B					I	O
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACION		
RUT empleador	RUT empleador	<rut_empleador>	STRut		I	1
Nombre	Nombre o Razón social	<nombre_empleador>	STTexto		I	1
Dirección	Dirección del empleador	<direccion_empleador>	CTDireccion		N	3
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<i><tipo_calle></i>	<i>STTipoCalle</i>	<i>1= avenida 2 =calle 3= pasaje</i>	N	1
<i>Nombre de la calle</i>	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<i><nombre_calle></i>	<i>String</i>		<i>IE</i>	<i>3</i>
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<i><numero></i>	<i>integer</i>		<i>I</i>	<i>1</i>
<i>Resto de dirección</i>		<i><resto_direccion></i>	<i>String</i>		<i>I</i>	<i>3</i>
<i>Localidad</i>	<i>Localidad el empleador</i>	<i><localidad></i>	<i>String</i>		<i>I</i>	<i>3</i>
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<i><comuna></i>	<i>String</i>		<i>I</i>	<i>3</i>
Código actividad	Código CIU.cl, de la actividad económica de la empresa	<ciiu_empleador>	STCIU	CIU	N	1
Texto de la actividad	Texto ingresado por el denunciante de la actividad económica de la empresa del trabajador accidentado o enfermo.	<ciiu_texto>	String		N	1
Número trabajadores	Número de trabajadores de la empresa	<n_trabajadores>	Integer		N	1

Número trabajadores hombres	Número de trabajadores hombres de la empresa	<n_trabajadores_hombre>	Integer		N	3
Número trabajadores mujeres	Número de trabajadores mujeres de la empresa	<n_trabajadores_mujer>	Integer		N	3
Tipo empresa	Tipo de empresa	<tipo_empresa>	STTipo_empresa	1. Principal; 2. Contratista; 3. Subcontratista; 4. De Servicios Transitorios	N	1
Código actividad empresa principal	Código CIU.cl empresa principal. Si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar la actividad de la empresa Principal.	<ciu2_empleador>	STCIU	CIU	N	3
Texto del código actividad principal	Texto ingresado por el denunciante. Corresponde a la empresa principal; si la empresa que tenía contratado al trabajador es contratista, subcontratista o de Servicios Transitorios, señalar la rama o rubro de la empresa Principal.	<ciu2_texto>	String		N	3
Propiedad empresa	Propiedad de la empresa	<propiedad_empresa>	STPropiedad_empresa	1. Privada; 2. Pública	N	1
Teléfono	Teléfono del empleador	<telefono_empleador>	CTTelefono		N	3
<i>Código país</i>		<cod_pais>	Integer		N	3
<i>Código área</i>		<cod_area>	Integer		N	3
<i>Número</i>		<numero>	Integer		N	1

TRABAJADOR — ZONA C						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador			1
<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido paterno del trabajador</i>	<apellido_paterno>	STTexto			1
<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido materno del trabajador</i>	<apellido_materno>	STTexto			1
<i>Nombres del trabajador</i>	<i>Nombres del trabajador</i>	<nombres>	STTexto			1
<i>Identificación del documento de identidad</i>	<i>TAG compuesto que contiene el TAG origen_documentacion y el TAG identificador</i>	<documento_identidad>	STDocumento_identidad	<i>Elemento complejo compuesto por: Origen documento identidad identificador</i>		1
<i>Origen del documento de identidad del trabajador</i>	<i>Identifica la procedencia del documento de identificación</i>	<origen_doc_identidad>	STDocumento_identidad	<i>1 Nacional 2 Extranjero.</i>	N	1
<i>Identificador del documento</i>	<i>Caracteres del documento de identificación</i>	<identificador>	STextoRut	<i>string de máximo 15 caracteres</i>		1
<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>Fecha de nacimiento del trabajador</i>	<fecha_nacimiento>	date			1
<i>Edad</i>	<i>Edad del trabajador</i>	<edad>	Integer			1
<i>Sexo</i>	<i>Sexo del trabajador</i>	<sexo>	STSexo			1
<i>Nacionalidad</i>	<i>Nacionalidad del trabajador</i>	<país_nacionalidad>	STPaís_nacionalidad			1
Código etnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	1. Ninguno 2. Alacalufe 3. Atacameño 4. Aimara 5. Colla 6. Diaguita	N	3

				7. Mapuche 8. Quechua 9. Rapa Nui 10. Yámana (Yagán) 11. Otro ¿Cuál?		
Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etnia sea 10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador>	CTDireccion		I	1
<i>Tipo de calle</i>	<i>Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador</i>	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	1
<i>Nombre de la calle</i>	<i>Nombre del tipo de calle</i>	<nombre_calle>	String		I	1
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer		I	3
<i>Resto de dirección</i>		<resto_direccion>	String		I	3
<i>Localidad</i>	<i>Localidad el empleador</i>	<localidad>	String		I	3
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String		I	1
Profesión trabajador	Profesión del trabajador	<profesion_trabajador>	String		I	1
Código profesión	Código de la profesión del trabajador	<ciuo_trabajador>	STCIUO	CIUO	N	1
Categoría ocupacional	Tipo de categoría ocupacional del trabajador	<categoria_ocupacion>	STCategoria_ocupacion	1. Empleador 2. Trabajador Dependiente 3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado	N	1

				5. Trabajador Voluntario		
Duración contrato	Tipo de contrato del trabajador	<duracion_contrato>	STDuracion_contrato	1. Indefinido 2. Plazo fijo 3. Por obra o faena 4. Temporada	N	1
Dependencia	Tipo de dependencia del trabajador	<tipo_dependencia>	STDependencia	1. Dependiente 2. Independiente	N	3
Remuneración	Tipo de remuneración del trabajador	<tipo_remuneracion>	STRemuneracion	1. Remuneración fija 2. Remuneración variable 3. Honorarios	N	1
Fecha ingreso trabajo	Fecha en la que se incorporó a la empresa	<fecha_ingreso>	Date		N	1
Teléfono	Teléfono del trabajador	<telefono_trabajador>	CTTelefono		I	3
<i>Código país</i>		<cod_pais>	<i>Integer</i>		N	3
<i>Código área</i>		<cod_area>	<i>Integer</i>		N	3
<i>Número</i>		<numero>	<i>Integer</i>		N	1
Clasificación	Clasificación del trabajador	<clasificacion_trabajador>	STClasificacion_trabajador	1. Empleado 2. Obrero	N	3
Sistema de salud	Sistema de salud común del trabajador	<sistema_comun>	STSistema_comun	1. Público 2. Privado	N	3

ENFERMEDAD - ZONA E						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
Síntoma	Descripción de Molestias o Síntomas	< sintoma >	String		N	1
Fecha inicio síntoma	Antigüedad de las Molestias o Síntomas	< fecha_sintoma >	Date		N	1
Parte cuerpo	Parte del Cuerpo Afectada	< parte_cuerpo >	String		N	1
Antecedente previo	Antecedente de cuadro previo similar	< antecedente_previo >	STSiNo		N	1
Antecedente compañero	Existencia de compañeros de trabajo con las mismas molestias	< antecedente_companero >	STSiNo		N	1
Descripción trabajo	Descripción del trabajo o actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	< direccion_trabajo >	String		N	1
Puesto trabajo	Nombre del Puesto de Trabajo o Actividad que realizaba cuando comenzaron las molestias	< puesto_trabajo >	String		N	1
Agente sospechoso	Agente sospechoso de causar las molestias ¿Qué cosa(s) o agentes del trabajo cree Ud. que le causan estas molestias?	< agente_sospechoso >	String		N	1
Fecha expuesto agente	Fecha desde la que ha estado expuesto al agente sospechoso	< fecha_agente >	Date		N	1

EVALUACIÓN MEDICA INICIAL MUSCULO ESQUELETICO – ZONA ANTECEDENTES LABORALES						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
Zona de antecedentes biográficos		<ZONA_Antecedentes_Biograficos>	CT_ZONA_Antecedentes_Biograficos_ME	Elemento complejo compuesto por: - Historia Laboral - Empleo actual del trabajador	I	1
Historia Laboral	Trabajos realizados anteriormente que tengan relación con exposición a riesgo para enfermedades músculo esqueléticas de miembro superior.	<Historia_Laboral>	CTHistoria_laboral	Elemento complejo compuesto por: - Tiene antecedentes de exposición a riesgos - Trabajos anteriores	I	1
<i>Tiene antecedentes de exposición a riesgos</i>		<Tiene_antecedentes_exposicion_riesgo>	STSiNo	1 SI 2 No	I	1
Trabajos anteriores	Identificación de trabajos anteriores del trabajador. Se puede repetir n veces	<Trabajos_anteriores>	CTTrabajos_anteriores	Elemento complejo compuesto por : - Descripción del trabajo realizado. - Fecha de ingreso al trabajo	I	1

				- Fecha de salida del trabajo		
<i>Descripción del trabajo realizado</i>		<Descripcion_trabajo_realizado>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	String		I	1
<i>Fecha de ingreso al trabajo</i>		<Fecha_ingreso_trabajo>	CTTiempo_evolution	Elemento complejo compuesto por: - Días - Semanas - Meses - Años	IE	1
<i>Días</i>	<i>Días de ingreso al trabajo</i>	<Dias>	Integer		I	1
<i>Semanas</i>	<i>Semanas de ingreso al trabajo</i>	<Semanas>	Integer		I	1
<i>Meses</i>	<i>Meses de ingreso al trabajo</i>	<Meses>	Integer		I	1
<i>Años</i>	<i>Años de ingreso al trabajo</i>	<Años>	Integer		I	1
<i>Fecha de salida del trabajo</i>		<Fecha_salida_trabajo>	CTTiempo_evolution	Elemento complejo compuesto por: - Días - Semanas - Meses - Años	IE	1

<i>Días</i>	<i>Días de salida del trabajo</i>	<i><Dias></i>	<i>Integer</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Semanas</i>	<i>Semanas de salida del trabajo</i>	<i><Semanas></i>	<i>Integer</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Meses</i>	<i>Meses de salida del trabajo</i>	<i><Meses></i>	<i>Integer</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Años</i>	<i>Años de salida del trabajo</i>	<i><Años></i>	<i>Integer</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Empleo actual</i>		<i><Empleo_actual></i>	<i>CTDescripcion</i>	Elemento complejo compuesto por campo describir.	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>SString</i>		<i> </i>	<i>1</i>

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA ANTECEDENTES MÓRBIDOS						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona de antecedentes mórbidos		<ZONA_Antecedentes_Morbidos>	CT_ZONA_Antecedentes_Morbidos_ME	Elemento complejo compuesto por: - Tiene patologías comunes - Tiene patologías laborales		1
Tiene patologías comunes	Identifica si el trabajador tiene patologías comunes relevantes para la enfermedad músculo esquelética en estudio.	<Tiene_patologias_comunes>	STSiNo	1 SI 2 No		1
Patologías comunes	Identificación de patologías comunes relevantes que tiene en la actualidad el trabajador Se puede repetir n veces	<Patologias_comunes >	CTPatologia	Debe enviarse cuando “Tiene patologías comunes”=1. Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Diagnósticos - En la actualidad - Descripción		2
<i>Diagnósticos comunes</i>	<i>Diagnósticos comunes</i>	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por: - Código diagnostico - Diagnostico		1
<i>Código Diagnóstico</i>	<i>Código Diagnóstico</i>	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1

<i>Diagnóstico</i>	<i>Diagnóstico médico</i>	<diagnostico>	CTCifado		N	1
<i>En la actualidad</i>	<i>Patología se mantiene en la actualidad</i>	<En_la_actualidad>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
<i>Descripción</i>	<i>Describir antecedentes ligados a la patología como: fecha inicio, síntomas, tratamiento, etc.</i>	<Observaciones>	CTDescripcion	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>	I	3
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring		I	1
Tiene patologías laborales	Identifica si el trabajador tiene patologías laborales relevantes para la enfermedad musculo esquelética en estudio.	<Tiene_patologias_laborales>	STSiNo	1 SI 2 No	I	1
Patologías Laborales	Identificación de patologías del tipo laboral que tiene o ha tenido el trabajador Se puede repetir n veces	<Patologias_Laborales>	CTPatologia	Debe enviarse cuando "Tiene patologías laborales"=1. Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Diagnósticos - En la actualidad - Descripción	I	2
<i>Diagnósticos laborales</i>	<i>Diagnósticos laborales</i>	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	<i>Elemento complejo compuesto por:</i> - Código diagnóstico - Diagnóstico	I	1
<i>Código Diagnóstico</i>	<i>Código Diagnóstico</i>	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
<i>Diagnóstico</i>	<i>Diagnóstico médico</i>	<diagnostico>	CTCifado		N	1

<i>En la actualidad</i>	<i>Patología se mantiene en la actualidad</i>	<i><En_la_actualidad></i>	<i>STSiNo</i>	<i>1 Si 2 No</i>	<i>IE</i>	<i>1</i>
<i>Descripción</i>	<i>Describir antecedentes ligados a la patología como: fecha inicio, síntomas, tratamiento, etc.</i>	<i><Observaciones></i>	<i>CTDescripcion</i>	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>	<i>I</i>	<i>3</i>
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i>I</i>	<i>1</i>

EVALUACIÓN MEDICA INICIAL MUSCULO ESQUELETICO – ZONA ANAMNESIS						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
Zona de anamnesis		<ZONA_Anamnesis>	CT_ZONA_Anamnesis	Elemento complejo compuesto por: - Motivo de consulta - Anamnesis remota - Segmento afectado - Presencia de mecanismo traumático - Dolor y sus características - Presencia de factores de riesgo	I	1
Motivo Consulta	Motivo consulta paciente	<Motivo_consulta>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	1

<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring		/	1
Anamnesis remota	Anamnesis remota	<Anamnesis_remota>	CTAnamnesis_remota	mento complejo compuesto por: - Actividades extra laborales - Alergias	/	1
Actividades extra laborales	Actividades extra laborales tales como hobbies o deportes.	<Actividades_extralaborales>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	/	1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring		/	1
Alergias	Trabajador presenta algún tipo de alergia	<Alergias>	CTAlergia	Elemento Complejo compuesto por: - Tiene Alergias - Tipo Alergia - Descripción	/	1
<i>Tiene Alergias</i>	<i>¿Trabajador tiene alergias médicas importantes?</i>	<Tiene_alergias>	STSiNo	1 Si 2 No	/	1
<i>Tipo de Alergia</i>	<i>Qué tipo de alergia tiene el paciente</i>	<Tipo_alergia>	STAlergias	Este campo debe enviarse cuando "Tiene Alergias"=1. 1 Medicamentos 2 Otros	/	2
<i>Descripción</i>	<i>En el caso de que "tipo de alergias" sea igual a "otros" deberá indicar a qué alergias hace referencia y cuál es el alérgeno que la activa.</i>	<Descripcion>	CTDescripcion	<i>Este campo debe enviarse cuando "Tiene Alergias"=1</i>	/	2

	<i>En el caso de "Alergia a medicamentos" se debe especificar el nombre de los medicamentos.</i>			<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>		
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>STring</i>		<i> </i>	<i>1</i>
Segmento afectado	Segmento afectado del paciente	<i><Segmento_afectado></i>	<i>CTSegmento_afectado</i>	mento complejo compuesto por: - Lateralidad dominante - Segmento	<i> </i>	<i>1</i>
Lateralidad dominante	Lateralidad dominante	<i><Lateralidad_dominante></i>	<i>STLateralidad_dominante</i>	1 Zurda 2 Diestra	<i>IE</i>	<i>1</i>
Segmento	Segmento afectado	<i><Segmento></i>	<i>CTExamen</i>	Elemento complejo compuesto por - Examen	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Descripción del segmento afectado</i>	<i>Segmento afectado</i> <i>Elemento se puede repetir n veces.</i>	<i><Examen></i>	<i>CTSegmento_examen</i>	<i>Elemento complejo compuesto por</i> <i>- Identificación segmento</i> <i>- Otro segmento</i> <i>- Lateralidad</i> <i>- Descripción</i>	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Identificación del segmento afectado</i>	<i>Identificación del segmento afectado</i>	<i><Identificacion_segmento></i>	<i>STSegmento</i>	1 <i>Hombro</i> 2 <i>Codo</i> 3 <i>Antebrazo</i> 4 <i>Mano</i> 5 <i>Muñeca</i> 6 <i>Columna cervical</i>	<i>IE</i>	<i>1</i>

				7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento		
Otro segmento	Otros segmento	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento afectado" = 13 Elemento complejo compuesto por campo describir		2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Lateralidad	Lateralidad	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Descripción	<Descripción>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		3
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1

Presencia de mecanismo Traumático	Presencia de mecanismo traumático en el paciente	<Presencia_mecanismo_traumatico>	CTMecanismo_traumatico	Elemento complejo compuesto por: - Tiene o no mecanismo traumático - Describir Presencia	I	1
<i>Tiene o no mecanismo traumático</i>	<i>Pregunta dicotómica para identificar si existe presencia de mecanismo traumático en el paciente</i>	<Presencia>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
<i>Describir presencia</i>	<i>Describir presencia de mecanismo traumático</i>	<Descripcion_presencia>	CTDescripcion	<i>Se envía cuando "Tiene o no mecanismo traumático"= 1</i> <i>Elemento complejo compuesto por campo describir</i>	I	2
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring		I	1
Dolor y sus características	Descripción dolor y sus características	<Dolor_y_sus_caracteristicas>	CTDolor	Elemento complejo compuesto por: - Tiempo de evolución - Inicio del dolor - Relación de síntomas con el trabajo - Intensidad EVA - Irradiación - Factores agravantes - Factores atenuantes - Impotencia funcional - Síntomas neurológicos	I	1

				- Otros síntomas		
Tiempo de evolución del dolor	Tiempo de evolución del dolor en el paciente	<Tiempo_de_evolution>	CTTiempo_evolution	mento complejo compuesto por: - Días - Semanas - Meses - Años	IE	1
<i>Días</i>	<i>Días de evolución del dolor, en caso de que alcance a completar semanas cerradas.</i>	<Dias>	<i>Integer</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
<i>Semanas</i>	<i>Semanas de evolución del dolor, en caso de que no alcance a completar meses cerrados</i>	<Semanas>	<i>Integer</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
<i>Meses</i>	<i>Meses de evolución del dolor, en caso de que no alcance a completar años cerradas</i>	<Meses>	<i>Integer</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
<i>Años</i>	<i>Años de evolución del dolor</i>	<Años>	<i>Integer</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
Inicio del dolor	Forma en que inició el dolor	<Inicio_dolor>	STInicio_dolor	1 Súbito 2 Gradual	IE	1
Relación síntomas con el trabajo	Relación de síntomas con el trabajo	<Relacion_de_sintomas_con_trabajo>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir	<i>/</i>	<i>1</i>
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	<i>STring</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
Intensidad EVA	Intensidad del dolor (EVA)	<Intensidad_EVA>	<i>Integer</i>	Del 0 al 10	<i>/</i>	<i>1</i>
Irradiación	Irradiación del dolor	<Irradiacion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir	<i>/</i>	<i>1</i>

<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring			1
Factores agravantes	Factores agravante del dolor	<Factores_agravantes>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring			1
Factores atenuantes	Factores atenuantes del dolor	<Factores_atenuantes>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring			1
Impotencia funcional	Impotencia funcional que presenta el trabajador	<Impotencia_funcional>	STImpotencia_funcional	1 Leve 2 Moderada 3 Severa	IE	1
Síntomas neurológicos	Sistemas neurológicos que presenta el trabajador	<Síntomas_neurológicos>	CTSíntomas_neurológicos	Elemento complejo compuesto por: - Tiene síntomas neurológicos - Identificación de síntomas neurológicos		1
<i>Tiene síntomas neurológicos</i>	<i>Indicar si tiene síntomas neurológicos</i>	<Tiene_sintomas_neurológicos>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1

<p><i>Identificación de síntomas neurológicos y el segmento afectado</i></p>	<p><i>Identificar el tipo del síntoma neurológico y el segmento afectado.</i></p> <p><i>Se puede repetir n veces.</i></p>	<p><i><Identificacion_sintomas_neurológicos></i></p>	<p><i>CTSintomasN</i></p>	<p><i>Se envía cuando “Tiene síntomas neurológicos” = 1.</i></p> <p><i>Elemento complejo compuesto por:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Tipo de síntoma neurológico</i> - <i>Segmento afectado</i> - <i>Otro segmento</i> 	<p><i>1</i></p>	<p><i>2</i></p>
<p><i>Tipo de síntoma neurológico</i></p>	<p><i>Tipo de síntoma neurológico que presenta el trabajador</i></p>	<p><i><Que_sintomas_neu></i></p>	<p><i>STSintomas_neurologicos</i></p>	<p><i>1 Parestesias</i></p> <p><i>2 Hiperestésias</i></p> <p><i>3 Hipoestésia</i></p>	<p><i>IE</i></p>	<p><i>1</i></p>
<p><i>Segmento afectado</i></p>	<p><i>Segmento afectado por el síntoma neurológico</i></p>	<p><i><Segmento_afectado></i></p>	<p><i>STSegmento_afectado</i></p>	<p><i>1 Hombro</i></p> <p><i>2 Codo</i></p> <p><i>3 Antebrazo</i></p> <p><i>4 Mano</i></p> <p><i>5 Muñeca</i></p> <p><i>6 Columna cervical</i></p> <p><i>7 Columna dorsal</i></p> <p><i>8 Columna lumbar</i></p> <p><i>9 Cadera</i></p> <p><i>10 Rodilla</i></p> <p><i>11 Tobillo</i></p> <p><i>12 Pie</i></p>	<p><i>IE</i></p>	<p><i>1</i></p>

				13 Otro segmento		
Otro segmento	Otros segmento	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Segmento afectado"= 13	1	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		1	1
Otros síntomas	Otros síntomas	<Otros_sintomas>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	1	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		1	1
Presencia de factores de riesgo	Presencia de factores de riesgo tales como: <ul style="list-style-type: none"> - Alternancia rotación tareas - Pausas de descanso - Fuerza sostenida con extremidades - Posición forzada mantenida - Exposición a vibraciones de mano y brazo - Remuneración por producción - Movimientos repetitivos - Uso herramientas manuales 	<Presencia_factores_riesgo>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	1	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		1	1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA EXÁMEN FÍSICO						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN		
Zona Exámen Físico	Examen físico del paciente	<Zona_Examen_Fisico>	CT_Zona_Examen_fisico_ME	Elemento complejo compuesto por: - Examen físico general - Antropometría - Examen físico segmento afectado		1
Examen físico general	Examen físico general del paciente. Identificar hallazgos importantes.	<Examen_fisico_general>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	<i>SString</i>	<i>Describir</i>	<i> </i>	<i>1</i>
Antropometría	Antropometría	<Antropometria>	CTAntropometria	Elemento complejo compuesto por: - Peso - Talla		1
<i>Peso</i>	<i>Peso del paciente en kilos</i>	<Peso>	<i>Decimal</i>	<i>80,300</i>	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Talla</i>	<i>Talla del paciente en centímetros</i>	<Talla>	<i>Decimal</i>	<i>150,5</i>	<i> </i>	<i>1</i>

Examen físico segmento afectado	Examen físico de segmento afectado	<Examen_fisico_segmento_afectado>	CTExamen_segmento	Elemento complejo compuesto por: - Inspección - Palpación - Movilización - Neurológico - Segmento contralateral - Maniobras clínicas específicas	I	1
Inspección	Examen de inspección del segmento. Se puede repetir n veces	<Inspeccion>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	I	1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	Elemento complejo compuesto por: - Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1
<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 <i>Hombro</i> 2 <i>Codo</i> 3 <i>Antebrazo</i> 4 <i>Mano</i> 5 <i>Muñeca</i> 6 <i>Columna cervical</i> 7 <i>Columna dorsal</i> 8 <i>Columna lumbar</i>	IE	1

				9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento		
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	1	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Determinar posición antiálgica, asimetrías, presencia de signos inflamatorios, impotencia funcional, etc.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	1	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			
Palpación	Examen de palpación del segmento. Se puede repetir n veces	<Palpacion>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	1	1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	Elemento complejo compuesto por: - Identificación segmento	1	1

				- Otro segmento - Lateralidad - Descripción		
<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i><Identificacion_segmento></i>	<i>STSegmento</i>	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Columna cervical 7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento	IE	1
<i>Otros segmento</i>	<i>Otros segmento examinado</i>	<i><otros_segmento_afectado></i>	<i>CTDescripcion</i>	<i>Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13</i>	I	2
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>STring</i>			
<i>Lateralidad</i>	<i>Lateralidad del segmento examinado</i>	<i><Lateralidad></i>	<i>STLateralidad</i>	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1

<i>Descripción</i>	<i>Determinar dolor a la palpación y localización, presencia de crépitos tendíneos, etc.</i>	<Descripcion>	CTDescripcion	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>	I	1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	String		I	1
Movilización	Examen de movilización del segmento Se puede repetir n veces	<Movilizacion>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	I	1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1
<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Columna cervical 7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento	IE	1

Otro segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		I	1
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Evaluar en el segmento la movilización activa, pasiva y contraresistencia, rangos articulares (grados), del segmento afectado (disminuido-normal-aumentado), etc.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	1
Neurológico	Examen neurológico del segmento. Se puede repetir n veces	<Neurologico>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	I	1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1
Identificación del segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo	IE	1

				4 Mano 5 Muñeca 6 Columna cervical 7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento		
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	1	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		1	1
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Evaluar la fuerza y sensibilidad, signos de atrapamiento de nervio cubital en codo, irritación radicular braquial al movilizar segmento cervical, etc.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	1	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		1	1

Segmento contralateral	Examen del segmento contralateral al segmento evaluado.	<Segmento_contralateral>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	I	1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1
<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<Identificacion_segmento>	<i>STSegmento</i>	<ul style="list-style-type: none"> 1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Columna cervical 7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento 	IE	1
<i>Otros segmento</i>	<i>Otros segmento examinado</i> Se puede repetir n veces	<otros_segmento_afectado>	<i>CTDescripcion</i>	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	I	2

	<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		I	1
	<i>Lateralidad</i>	<i>Lateralidad del segmento examinado</i>	<i><Lateralidad></i>	<i>STLateralidad</i>	1 <i>Izquierdo</i> 2 <i>Derecho</i> 3 <i>Ambos</i> 4 <i>No aplica</i>	IE	1
	<i>Descripción</i>	<i>Describir el grado de afectación del segmento contralateral.</i>	<i><Descripcion></i>	<i>CTDescripcion</i>	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>	I	1
	<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		I	1
Maniobras específicas	clínicas	Examen físico realizando maniobras clínicas específicas	<i><Maniobras_clinicas_especificas></i>	CTExamen	Elemento complejo compuesto - Examen	I	1
Examen		Examen del segmento	<i><Examen></i>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1
	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i><Identificacion_segmento></i>	<i>STSegmento</i>	1 <i>Hombro</i> 2 <i>Codo</i> 3 <i>Antebrazo</i> 4 <i>Mano</i> 5 <i>Muñeca</i> 6 <i>Columna cervical</i> 7 <i>Columna dorsal</i> 8 <i>Columna lumbar</i>	IE	1

				<p>9 Cadera</p> <p>10 Rodilla</p> <p>11 Tobillo</p> <p>12 Pie</p> <p>13 Otro segmento</p>		
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		I	1
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	<p>1 Izquierdo</p> <p>2 Derecho</p> <p>3 Ambos</p> <p>4 No aplica</p>	IE	1
Descripción	Evaluar las maniobras específicas establecidas en el anexo N°13, del título III "Calificación de enfermedades profesionales, del Libro III, del Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales, u otras maniobras que se consideren pertinentes.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA EVALUACIONES OBLIGATORIAS						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN		
Zona Evaluaciones obligatorias	Evaluaciones obligatorias	<ZONA_Evaluaciones_obligatorias>	CT_ZONA_Evaluaciones_obligatorias	Elemento complejo compuesto por: - Fecha de solicitud - Evaluaciones obligatorias	I	1
Fecha solicitud de evaluaciones	Fecha de solicitud de evaluaciones	<Fecha_solicitud>	Date		I	1
Evaluaciones obligatorias	elemento se puede repetir n veces	<Evaluaciones>	CTEvaluaciones	Elemento complejo compuesto por: - Tipo de evaluación - Tipo de evaluación otros - Segmento examinado - Otros segmentos examinados - Lateralidad	I	1
Tipo de evaluación	Tipo de evaluación	<Tipo_evaluacion>	STEvaluaciones	1. Rx hombro AP Verdadera y Outlet 2. Ecografía Hombro 3. Rx codo AP y LAT 4. Ecografía de codo 5. Rx muñeca AP - LAT y túnel carpiano 6. Ecografía de muñeca 7. EMG + VC	IE	1

				8. Rx muñeca AP – LAT 9. Rx Mano 10. Ecografía Hombro 11. Ecografía de mano 12. Evaluación puesto de trabajo 13. Especialista Traumatólogo 14. RNM de hombro 15. RNM de columna lumbar 16. Otras evaluaciones		
<i>Tipo de evaluación otros</i>	<i>Tipo de evaluación otro</i>	<i><Tipo_eval_otros></i>	<i>CTDescripcion</i>	<i>Se envía cuando "Tipo de evaluación"= 5</i> <i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i>1</i>	<i>1</i>
Segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Segmento_examinado>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Columna cervical	IE	1

				7 Columna dorsal 8 Columna lumbar 9 Cadera 10 Rodilla 11 Tobillo 12 Pie 13 Otro segmento		
Otros segmentos examinados	Otro segmentos examinados	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=13	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	1
Lateralidad	Lateralidad	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MUSCULO ESQUELÉTICO – ZONA CONCLUSIONES EVALUACIÓN MEDICA_ME

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona conclusión de evaluación médica		<ZONA_Conclusiones_Evaluacion_Medica>	CT_ZONA_Conclusiones_Evaluacion_Medica_ME	Elemento complejo compuesto por: - Diagnóstico - Tratamiento indicado		1
<i>Diagnóstico de ingreso</i>	Diagnóstico/s que se deriva de la evaluación médica. En primer lugar se debe colocar el diagnóstico principal para el evento consultado. <i>Se puede repetir n veces</i>	<Diag_patologia_laboral>	CTDiagnósticos	<i>Elemento complejo compuesto por campo</i> - Código diagnóstico - Diagnóstico		1
<i>Código Diagnóstico</i>	<i>Código Diagnóstico</i>	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
<i>Diagnóstico</i>	<i>Diagnóstico médico</i>	<diagnostico>	CTCifrado		N	1
<i>Tratamiento indicado</i>	<i>Tratamiento indicado al paciente</i>	<tratamiento_indicado>	CTDescripcion	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir</i>		1
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	SString			1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA MÉDICO ESPECIALIDAD						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
Médico	Médico que realiza la evaluación médica inicial	<medico>	CTMedico	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Apellido paterno - Apellido materno - Nombres - Rut - Especialidad - Otro especialidad - Describir		1
<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido paterno del medico</i>	<apellido_paterno>	STTexto			1
<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido materno del medico</i>	<apellido_materno>	STTexto			1
<i>Nombres</i>	<i>Nombres del medico</i>	<nombres>	STTexto			1
<i>Rut</i>	<i>Rut del médico</i>	<rut>	STRut	5343120-4		1
<i>Especialidad</i>	<i>Especialidad del médico evaluador</i>	<especialidad>	STTipo_especialidad	1. Psiquiatra 2. Medicina General 3. Traumatología 4. Medicina Interna 5. Medicina Familiar 6. Medicina del Trabajo 7. Otro.		1
<i>Otro especialidad</i>	<i>Otra especialidad de el/la médico evaluador.</i>	<otro_especialidad>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir. Obligatorio cuando		

				<especialidad> =7		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		N	1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MUSCULO ESQUELÉTICO – ZONA O SEGURIDAD						
GLOSA	DESCRIPCIÓN	TAG	TIPO	VALIDACIÓN	I	O
Seguridad	Firma electrónica del documento	<seguridad>	Seguridad			