



CIRCULAR N° 2202

SANTIAGO, 21 ABR 2005

**IMPARTE INSTRUCCIONES A LAS MUTUALIDADES DE
EMPLEADORES DE LA LEY N° 16.744 RESPECTO DE LA
NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES
FATALES Y OTROS QUE SE INDICAN.**

Esta Superintendencia, en virtud de las facultades contempladas por los artículos 2 y 30 de la Ley N° 16.395, 12 de la Ley N° 16.744, 1, 23, y 126 del D.S. N° 1, de 1972, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, imparte las siguientes instrucciones a las Mutualidades de Empleadores de la Ley N° 16.744.

I. NOTIFICACIÓN PROVISORIA DE ACCIDENTES LABORALES FATALES Y OTROS QUE SE INDICAN

1. Las Mutualidades deberán notificar, a la Superintendencia de Seguridad Social, la ocurrencia de cualquier accidente presumiblemente laboral -accidentes del trabajo y de trayecto- que afecte a algún trabajador de una empresa adherida y que presente las siguientes características:
 - Cuya lesión produzca la muerte del trabajador, o
 - Que puedan causar conmoción pública, ya sea por el número de trabajadores involucrados en el evento, o por el riesgo de afectar la salud de la población en general, o por la gravedad de las lesiones sufridas por los involucrados, o por otras circunstancias similares, o
 - Que sea producto de una intoxicación por agroquímicos.
2. La notificación deberá efectuarse en el formulario "NOTIFICACIÓN PROVISORIA DE ACCIDENTES LABORALES FATALES Y OTROS", que se acompaña a esta Circular junto a las instrucciones de llenado.
3. *Esta notificación deberá efectuarse por correo electrónico, inmediatamente* después de tomar conocimiento del hecho, con los datos de que se disponga y en el formulario señalado en el punto anterior.
 - a) La notificación deberá dirigirse a la *dirección de correo electrónico del sr. Superintendente*, que se indica en el Anexo, y a accidentes@suseso.cl
 - b) En caso de no tener acceso por esa vía, se podrá efectuar por *FAX, dirigido al sr. Superintendente*, al FAX que se indica en el Anexo.
4. En aquellos casos en que el formulario se hubiera enviado incompleto, deberá ser remitido con todos los datos, *dentro de las 24 hrs. de haber sido informado el siniestro*, por correo electrónico dirigido a la dirección de correo electrónico, accidentes@suseso.cl.

II. NOTIFICACIÓN DEFINITIVA DE ACCIDENTES LABORALES FATALES Y DE MEDIDAS DE CORRECCIÓN Y PREVENCIÓN

1. Las Mutualidades deberán efectuar la notificación formal definitiva de los accidentes laborales fatales, a la Superintendencia de Seguridad Social, dentro de las 48 hrs. que el accidente haya sido calificado como laboral, sea del trabajo o de trayecto, o dentro de las 72 hrs. de ocurrido el deceso del trabajador en todos aquellos casos en que la muerte se haya producido con posterioridad a la calificación y hasta 3 meses contados desde la fecha de ocurrencia del accidente.
2. La notificación deberá efectuarse mediante comunicación escrita bajo firma de su Gerente General, acompañando copia de la respectiva resolución de calificación del accidente.
3. Se deberá remitir asimismo la copia de las resoluciones de calificación de aquellos accidentes fatales notificados provisoriamente como laborales y que en definitiva fueron calificados como no laborales, así como de los cambios que se produzcan producto de los recursos que sean resueltos por la SUSESO.

4. En aquellos casos en que el accidente laboral fatal haya sido calificado como del trabajo deberá además, acompañarse un informe, que contenga los siguientes antecedentes, según corresponda:
- Datos de la entidad empleadora, en una planilla Excel, según formato que se acompaña:
 - a) Actividad principal y el respectivo código de actividad económica CIIU;
 - b) Número de sucursales que mantiene;
 - c) Fecha de adhesión a esa Mutualidad;
 - d) Tasa de cotización adicional genérica DS110; tasa de cotización adicional DS67 (indicando si mantuvo, rebajó o fue recargada su tasa de cotización adicional en la última evaluación);
 - e) Promedio mensual de trabajadores que registra el año anterior;
 - f) Cumplimiento de la obligación de informar los riesgos laborales a sus trabajadores, establecida en el Título VI del DS 40, de 1969, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social;
 - g) Existencia de reglamento interno de higiene y seguridad;
 - h) Existencia de Comités Paritarios de Higiene y Seguridad en funcionamiento, indicando cuántos Comités mantiene y desde qué fecha;
 - i) Existencia de Departamento de Prevención de Riesgos Profesionales y desde qué fecha;
 - j) Datos del experto en prevención de la empresa: nombre, RUT, tipo de contratación, N° registro S.de S., categoría de experto, y
 - k) Existencia de programa de trabajo en prevención de riesgos laborales.
 - Copia del informe de la investigación del accidente realizado por esa Mutualidad, que contenga la descripción del accidente.
 - Medidas instruidas al representante legal de la empresa emanadas del informe de investigación, la fecha de la notificación de esas instrucciones y la de la verificación de su cumplimiento, y las acciones ejecutadas en el evento de su incumplimiento, como por ejemplo; haber puesto en conocimiento de la SEREMI de Salud respectiva el incumplimiento por parte de la empresa de las medidas prescritas, así como los antecedentes del caso, y otras.
 - Sanciones que esa Mutualidad haya impuesto (recargo por aplicación del artículo 15 del DS67 y/o multa por aplicación del artículo 80 de la ley 16.744), o tenga considerado imponer a la empresa (recargo por aplicación del inciso final artículo 5° del DS67).
 - Indicar el plan de seguimiento que se ha efectuado y/o se efectuará a la empresa.

III. RESUMEN MENSUAL DE NOTIFICACIONES

1. Se deberá remitir un resumen mensual de todos los accidentes laborales fatales de que se haya tomado conocimiento, tanto de accidentes del trabajo como de trayecto, dentro de los 5 primeros días del mes siguiente al mes informado.
2. El resumen deberá enviarse en el formulario **“RESUMEN ACCIDENTES LABORALES FATALES MES 200_”**, que se acompaña, en planilla Excel.
3. Se deberá enviar por correo electrónico a la dirección de correo electrónico, accidentes@suseso.cl

Las presentes instrucciones serán obligatorias a contar de la fecha de la Circular.

Con el propósito de disponer de la información de todos los casos de muertes por accidentes del trabajo ocurridos desde el 1° de enero al 31 de marzo de 2005, cada Mutualidad deberá completar la información faltante en el resumen que se acompaña, y remitirla a este Organismo dentro del plazo de 10 días contados desde la fecha de la presente Circular.

Lo anterior, sin perjuicio de las notificaciones que los organismos administradores del Seguro de la Ley N° 16.744 deben efectuar a las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud, de acuerdo a las instrucciones que les han impartido o impartan, atendidas las facultades de fiscalización en materia de higiene y seguridad del ambiente y de los lugares de trabajo, las cuales han sido traspasadas desde los Servicios de Salud y del Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente a esas SEREMI en conformidad a lo dispuesto por la Ley N° 19.937, a contar del 1° de enero del presente año.

Saluda atentamente a Ud,



WNC/ATL



JAVIER FUENZALIDA SANTANDER
SUPERINTENDENTE

DISTRIBUCIÓN:

Asociación Chilena de Seguridad
Instituto de Seguridad del Trabajo
Mutual de Seguridad de la Cámara Chilena de la Construcción
(Se adjunta Anexo, Formularios y Resumen de casos 2005)

Con copia informativa a:

Ministro del Trabajo y Previsión Social
Subsecretaría de Previsión Social
Ministro de Salud
Subsecretario de Salud Pública
Secretarías Regionales Ministeriales de Salud
Director del Trabajo
Fiscalía
Secretaría General
Departamento Jurídico
Departamento Actuarial
Departamento Médico
Departamento Inspección
Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo
Unidad de Estudios
Oficina de Partes
Archivo Central



ANEXO

1. La notificación provisoria que deberá efectuarse por correo electrónico, inmediatamente después de tomar conocimiento del hecho, en el formulario deberá dirigirse a:

Superintendente de Seguridad Social: jfuenzalida@suseso.cl, y
accidentes@suseso.cl

2. La notificación provisoria que se efectúe *vía FAX*, deberá ser dirigida al Sr. Javier Fuenzalida Santander, Superintendente, al FAX: 696 46 72.



IDENTIFICACION DEL ORGANISMO ADHESIVO: _____

NOTIFICACIÓN PROVISORIA DE ACCIDENTES LABORALES FATALES Y OTROS

Fecha Informe

I. Datos del Accidentado

- | | |
|------------------------|--|
| 1. Nombre | |
| 2. RUT | |
| 3. Edad | |
| 4. Profesión u oficio | |
| 5. Fecha del accidente | |
| 6. Lugar del accidente | |
| 7. Fecha de defunción | |
| 8. Lugar de defunción | |

II. Datos de la entidad empleadora

- | | |
|--------------------------|--|
| 9. Nombre o Razón social | |
| 10. RUT empresa | |
| 11. N° de Adherente | |
| 12. Dirección | |
| 13. Teléfono | |

III. Breve descripción del evento

Nombre y Cargo del
informante

Teléfono
(incluir código region)

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN PROVISORIA
DE ACCIDENTES LABORALES FATALES Y OTROS**

- **Fecha Informe:** fecha de envío del informe a la SUSESO

SECCIÓN I: DATOS DEL ACCIDENTADO

- **Nombre del Trabajador:** Indicar Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombres.
- **R.U.T. del trabajador**
- **Edad del trabajador.** la que se tenga conocimiento al momento del accidente
- **Profesión u oficio del trabajador** la que desempeñaba el trabajador al momento del accidente.
- **Fecha del accidente**
- **Lugar del accidente** Indicar calle o vía, número, comuna y región.
- **Fecha de defunción**
- **Lugar de defunción.** Especificar en caso de fallecimiento del trabajador, si el deceso se produjo en el sitio del accidente o en algún centro asistencial

SECCIÓN II: DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

- **Nombre o Razón Social.** Indicar el Nombre (Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombres) o Razón Social del empleador.
- **R.U.T. empresa:** Indicar el R.U.T. del empleador, sea éste persona natural o jurídica.
- **Número de Adherente** Indicar número asignado por la mutualidad
- **Dirección:** Indicar la Dirección de la casa matriz (Calle, Número, Comuna, Ciudad, Región)
- **Teléfono:** Indicar teléfono de la casa matriz.

SECCIÓN III: BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

En este espacio se debe realizar una breve descripción del accidente señalando, a lo menos, la actividad que se encontraba realizando trabajador, la hora del accidente y el mecanismo del accidente. En caso de disponer de información del tipo de lesiones sufridas por el trabajador, deberán incluirse en esta sección.

SECCIÓN : IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

- **Nombre:** Indicar nombre de la persona que prepara el informe.
- **Cargo:** El cargo que desempeña en el organismo administrador.
- **Teléfono:** El número de teléfono de contacto, que debe incluir el código telefónico de la región.

REGISTRO DE ACCIDENTES DEL TRABAJO ADMINISTRATIVOS - BOLETIN N° 16.744

RESUMEN DE ACCIDENTES LABORALES FATALES

AÑO:

MES:

N°	Rut Accidentado	Nombre Accidentado	Nombre Empresa	Fecha del Accidente	Tipo Accidente (TB o TY o NoL)*	Observaciones

*TB. Accidente del Trabajo; TY: Accidente de Trayecto; NoL: No Laboral



INFORME ANEXO DE NOTIFICACIÓN DEFINITIVA DE ACCIDENTES DEL TRABAJO FATALES

Fecha

Datos del trabajador	
Nombre	
RUT	
Fecha nacimiento	

Datos de la entidad empleadora			
Nombre o razón social			
Actividad Principal		Cód. Actividad Económica(CIU)	
Número de Sucursales			
Tasa de cotización:	Genérica <input type="text"/>	Adicional <input type="text"/>	En última evaluación Se mantuvo <input type="text"/>
			DS N°67: Rebajó <input type="text"/>
			Fue recargada <input type="text"/>
Promedio Anual de Trabajadores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cumplimiento de la obligación de informar los Riesgos laborales	SI <input type="text"/>
	NO <input type="text"/>

Existencia de Reglamento interno de Higiene y Seguridad	SI <input type="text"/>
	NO <input type="text"/>

Número de Comités Paritarios.	En funcionamiento <input type="text"/>	Fecha de constitución comité paritario donde ocurrió el accidente. <input type="text"/>
	Debería tener <input type="text"/>	

Existencia de Dpto. de Prevención de Riesgos Profesionales:	SI <input type="text"/>	Fecha de inicio de funcionamiento. <input type="text"/>
	NO <input type="text"/>	

Existencia de Programa en Prevención de Riesgos:	SI <input type="text"/>
	NO <input type="text"/>

Datos del experto en prevención	
Nombre	
RUT	
Tipo de contratación	
N° de registro en Servicio de Salud	Categoría: Profesional <input type="text"/>
	Técnico <input type="text"/>
	Práctico <input type="text"/>

Nombre de profesional informante	
Correo electrónico	

TRABAJADORES FALLECIDOS POR ACCIDENTES LABORALES, AÑO 2005.
MUTUAL DE SEGURIDAD

N° REGISTRO	NOMBRE TRABAJADOR	APELLIDO TRABAJADOR	EDAD TRABAJADOR	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	N° ADMISION ECONOMICA	COO ACTIVIDAD ECONOMICA (N° TRAB)	TAMANO EMPRESA (N° TRAB)	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR ACCIDENTE	REGION	FECHA DE DENUNCIA
7	MANUEL	DOMINGO	IBARRA	2 787 078-3	Corporación de Depósitos C. de C.	70 669 900-6	5248			TRAVECTO	30-01-2005	6:50	ATROPELLO VIA PUBLICA	MIENTRAS SE DIRIGIA AL TRABAJO		Carrero Lo Sastre # 3780 Lo Espejo	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
6	WILSON ISAL	PAEZ	PAEZ	12 668 944-2	LUIS AGUIRERA ORTIZ	7 280 814-9	49720		3	TRABAJO	20-01-2005		CADA DE ALTURA				QUARTA	IDEM FECHA ACCID
5	JULIO ALFREDO	ESCORBARI	BRAVO	8 927 593-8	TURBUS		41187			TRABAJO	19-01-2005	8:10	ACCIDENTE TRANSITO	CHOCQUE CON LA PARTE POSTERIOR UN CAMION MADERERO	CONDUCTOR	MASSE 5 CARRETERA MONTE SUR A 1,5 KM DE MACHOEN	NOVENA	IDEM FECHA ACCID
4	NAVIALE	ALVAREZ	CASTILLO		SUCESION AGRICOLA LUIS ALEJANDRINI GIEZ LUTA		6195			TRAVECTO	04-01-2005	19:30	ATROPELLO VIA PUBLICA	ATROPELLO POR VEHICULO MIENTRAS SE DIRIGIA ASU MOCAH		A 10 KM DE SAN JOSE DE LA MARQUINA	DECIMA	IDEM FECHA ACCID
3	PATRICIO ANIBLES	MORENO	SANCHEZ	29	12 742 283-4	Trabajo en Laminación de Madera Lita	47947	38111		TRABAJO	04-01-2005		CADA DE ALTURA	CADA DE ALTURA AL TRABAJAR EN LA ESTRUCTURA DE LA LAMINADA 12 MTS	OBRERO CONSTRUCCION	Via Madera de la Empresa Sams Maderas S.A. Los Andes	QUINTA	IDEM FECHA ACCID
2	SANTIAGO EDUARDO	BENAVIDES	ORTIZ	43	7 649 279-4	MINERPO SERVICE	10854	61911	682	TRABAJO	09-01-2005	16:21	APLASTAMIENTO	LE CAE PARTE DE MAQUINA EN CIMA SUFRIENDO ATROFIA TORACODOMINAL	SUPERVISOR MECANICO	Banco 27, Pua 202, Pao Pao RODOYO TOMIC	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID
	CELSO	ARRIAGA	ROBLES		5 872 397-3	BARRACA DE FIERROS OMAR FAUNDZ DURAN	46996	7	28	TRABAJO	08-04-2004	18:30	APLASTAMIENTO	APLASTADO POR RUINA DE MADERA EN EL PORTON DEL GALPON MIERE POR COMPLICACION SECUNDARIA AL ACCID		CHIGUANO 350 TALCAHUANO	OCTAVA	08-03-2005

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	N° ADESION ECONOMICA	COD ACT ECONOMICA	TAMANO EMPRESA	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	Ocupacion	LUGAR ACCIDENTE	REGION	FECHA DE DEFUNCION
8	GUILLELMO	VERGARA	HERNERA			SERVICIOS AGRICOLAS PATRULLA DEL GUANO		40319			TRABAJO	01-02-2005		CADA DE ATUÑA	CAMBIO DE PLANCHAS DE TCHO DE PACKING. SE CAE		LONGITUDINAL SUR KM 202 LONTE MONTAÑA CURVO	SEPTIMA	IDEM FECHA ACCID
9	JUAN CARLOS	ESPINOZA	CUADROS		11 990 253	ESTIV ALVAREZ CARLOS	7 482 792-0	25036	60229	6	TRABAJO	02-02-2005		AFUJASTAMIENTO	FRENDE EL CONTROL DEL CAMION VOLCANDOLO	CHOFER DE CAMION	ESMERALDA 2100 TOCCAPULLA	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID
0	SERGIO	RIVERA	CORTES			TRANSPORTES MACAR LTDA		38708	7		TRABAJO	03-02-2005	15:00	ELECTROUCION	OPERANDO CAMION PLUMA, TOCA CABLES DE ALTA TENSION	CHOFER DE CAMION	PARCELA AL INTERIOR DE SALAMANCA	CUARTA	IDEM FECHA ACCID
11	PABLO	PEZARRO	VALES			ALTA TECNOLOGIA QUIMICA LTDA		23442	3		TRABAJO	04-02-2005		POLTRAMAUTISMO	EXPLICACION EN FABRICACION DE PINTURAS Y BRANICES		AVDA COLGADO 660 QUIL CURA	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
2	ORLEANS	DIAZ	MAYAN			ALTA TECNOLOGIA QUIMICA LTDA		23442	3		TRABAJO	04-02-2005		QUEMADURAS	EXPLICACION EN FABRICACION DE PINTURAS Y BRANICES(TUENEO)		AVDA COLGADO 660 QUIL CURA	METROPOLITANA	17-02-2005
3	VICTOR	NUÑEZ	VIDELA			STARRO S A		37630	7		TRABAJO	10-02-2005		VOLCAMIENTO DE CAMION	PERDIDA DE CONTROL DEL CAMION POR REBENTON DE NEUMATICO		TRANSMERIDIANA VIAL VALDIVIA COMUNA TENO	SEPTIMA	IDEM FECHA ACCID
4	EMILIO	RIQUELME	CASTRO			AGRICOLA Y PACKING CAMIPACAL		6357			TRAVECTO	11-02-2005		ATROPELLO VIA PUBLICA	AL TRASLADARSE EN BICICLETA A SU COLECCIONADO POR FURBON		CANAL PLENO DEL MOLINO		IDEM FECHA ACCID
5	RICARDO	ROMERO	REYES	48	8 028 386-1	CONSTRUCTURA BELTRONTEC LTDA	77 606 800-2	53877	5		TRABAJO	15-02-2005		AFUJASTAMIENTO	ASOMA MENO CONTROLADO AL CONTROL AND Y ES AFUJASTADO POR CAMION	ORERO	GRBA AMERPO VERRIBO CON ISMAEL BRICENO	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
6	JAMNE	SAZO	ARNES		11 222 277-2	INTRO INGENIERIA Y CIA LTDA	77 254 690-8	48256	3		TRABAJO	16-02-2005	13:00	ELECTROUCION	ELECTROUCADO AL CAMBIAR TENDIDO ELECTRO DE ENFRENTE DE LA PLANTA SIN NIEVA VICTORIA		PLANTA NUEVA VICTORIA SOM PLANTA SOM NIEVA VICTORIA	PRIMERA	IDEM FECHA ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	N° ADESION ECONOMICA	CCO ACT ECONOMICA	TAMANO EMPRESA	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESION	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR ACCIDENTE	REGION	FECHA DE DEFUNCION
7	MARIO	ROLAS	GUZMAN			SEMYCO LTDA		66662	8		TRAYECTO	22-02-2005		VOI CAMBIO DE CARROTERIA	PERDIDA DE CONTROL DE CARROTERIA EN CURVA		PUENTE A SANTO JULISO (PASO PISO)	TERCERA	IDEM FECHA ACCID
8	NELSON	MARCOZ	LILLO			CENTRO DE ESTUDIO DE MANEJO Y GERENCION DE CALIDAD		1241	8		TRAYECTO	25-02-2005		ACCIDENTE TRANSITO	GERENA CON CAMION ESTACIONADA EN LA BERRIA		CARRETERA 5 SUR KM 81	SEXTA	IDEM FECHA ACCID
9	MOISES	ARAVENA	ALMAGA			ARRENDIO DE VEHICULOS Y MAQUINARIAS		54730	8		TRABAJO	25-02-2005		ELECTROCUCION	AL DESMONTAR CABLES DE INCLAVE DE MANIPULA SUPRE DESCARGA ELECTRICA		AMERCO VERRICO CON JIN CARRETERA	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
20	CLAUDIO	GUTIERREZ	ORBELIANA		12 429 496 7	SOCIEDAD DE SILVICULTURA MAREO DEL FUERO	78 439 200 8	31103		246	TRAYECTO	28-02-2005	20 30	ATROPELLO VIA PUBLICA	AL DIRIGIRSE A SU HOGAR LES ATROPELLO POR CAMION	RUTA INTERNACIONAL 50 SECTOR PUENTE NEGRO PICHILEMU	SEXTA	IDEM FECHA ACCID	
2	BLANCO	SALGADO	LOPEZ		14 518 376 5	Recolectora Ambiental Ltda	96 689 200 1	61705	38197	49	TRABAJO	08-02-2005		APLASTAMIENTO	AVASTADO POR MANEJOS DE CAMION EN CAUSITA	OPERADOR GRUJA HORQUILLA	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID	
22	MERILDO	ROLAS	ROLAS		7 292 217 4	JOAQUIN ESPINOZA POP		21822			TRABAJO	10-03 2005	11 30	APLASTAMIENTO	VOLCAMIENTO TRONCO DE CONDUCCIA	OBRENO AGRICOLA	DECIMA	IDEM FECHA ACCID	
23	JUAN ALBERTO	HENRIQUEZ	LILLO		6 740 045 3	SOC MINERIA PICHENS QUILIN LTDA	88 438 200 5	6 213	2		TRABAJO	15-03-2005	15 30	APLASTAMIENTO	DEBRIQUE DE PARED ADOPTO ESTERIL	OPERADOR CATERPILLAR	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID	
24	JUAN MAURICIO	HAUJERA				HORN Y CIA S A		59017	6		TRABAJO	20 03-2005		ACCIDENTE CARRETERO	CHOQUE ENTRE DOS CAMIONES		DECIMA	IDEM FECHA ACCID	
25	MAURICIO	PEREZ	DOMEZ		11 888 205 5	HOOK S A	96 842 770 9	42988	8	36	TRAYECTO	21-03-2005		ACCIDENTE TRANSITO	COLISION DE 2 MONITEL(CAMIONETS)	CHOFER	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID	

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	N° APLICACION	CDU ACT ECONOMICA	TAMÑO EMPRESA	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR ACCIDENTE	REGION	FECHA DE DEFUNCION
26	VICTOR	ADASME	ROMAN			FLOTA BARRIOS AGENCIAS COMERCIALES		16.679	7		TRABAJO	23-03-2005		ACCIDENTE CARRETERO	COQUE CAMION	CHOFER DE CAMION	RUTA 3 NORTE 304 FUENTE AMOLANES IV REGION	QUARTA	IDEM FECHA ACCID
27	ALDELOTH	FARIAS	BETANZO		15.648.246-3	ADMINISTRADORA RESOLVEROS S.A.		59.557	8		TRAFECTIVO	23-03-2005	20:00	ACCIDENTE DE TRAFECTIVO	DE CAMINO A SU HOGAR ES GOLPEADA POR CAMION		RUTA 186, CDORONEL BERRERA	OCTAVA	IDEM FECHA ACCID
28	HECTOR	SALDIVIA	ORTIZ		6.597.196-K	Servicio Publico de Agua TMB		27.788	3		TRAFECTIVO	23-03-2005		BALEAND EN VIA PUBLICA	DE CAMINO A SU HOGAR ES BALEADO		GRANJA LOS CORNILES, CAMINO COLLILUA OUILDE	QUINTA	IDEM FECHA ACCID
29	MARCELO	CANALES	OVARCE	36	12.069.044-8	MARCELO ARIS FLORES	6.910.251-4	27.368	6	9	TRABAJO	29-03-2005		CADA DE ALTURA	SE ENCONTRABA TECHANDO UN GALPON, SE OUBIERA UNA PLACA DE BARRANCO DE DE ALTURA	JORNAL			30-03-2005
30	JORGE	SALGADO	MENDOZA	55	5.778.299-3	JUAN COLOMA Y CIA LTDA		20.488			TRABAJO	30-03-2005		APLASTAMIENTO	DERRUJNE DE MUÑO DE CONSTRUCCION		LA REINA	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
3	FAVOR	PAREDES	POBLETE		15.104.925-4	EMPRESA DE TRANSPORTE TURISTAS LTDA	80.314.700-0	41.197		5464	TRABAJO	30-03-2005		APLASTAMIENTO	MIENTRAS REALIZABA MANTENIMIENTO A UN MOTOCICLETA EN ESTE SECTOR MOVILIZA Y ES APRETADO CONTRA OTRO MIEMBRO QUE SE ENCONTRABA DENTRO		DOLORES N°730 ESTACION CENTRAL	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
32	MOISES	URBREA	URBREA		13.316.474-A	Ingeniería Integral Urbana Ltda		59.131			TRABAJO	08-04-05	15:30	ELECTROCUCION	MIENTRAS REALIZABA TRABAJOS EN POSTE DE LINEA EN EL SECTOR HABERIA SIFONDO DESGASA ELECTRICA		sector ruta once sur km 576, BRANSA FACH	NOVENA	IDEM FECHA ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	N° ADHESION ECONOMICA	COD ACT ECONOMICA	TAMAÑO EMPRESA	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR ACCIDENTE	REGION	FECHA DE DEFINICION
33	MIGUEL	GARCÉS	FERNÁNDEZ		13 238 498-6	DISTRIBUCION Y SERVICIOS META S.A.	96 644 430-5	58443			TRABAJO	10-04-06		ACCIDENTE DE TRÁNSITO	CONJUGANDO VEHICULO PARA REALIZAR LABORES DE MANTENCIÓN DE REPARTO CERCA POSTERIOR DE LOCALIZACIÓN COLECTIVA		AVENIDA GRAN AVENIDA PARADERO 18	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
34	MANUEL ANTONIO	BRAVO	BARBAZA		7 149 907-8	POZOS PROFUNDOS S.A.	99 546 610-9	60991		7	TRABAJO	12-04-2005		ACCIDENTE DE TRÁNSITO	COLISION FRONTAL CON OTRO CAMION		KILOMETRO 142 SUR EN AVENIDA DEL NORTE	TERCERA	IDEM FECHA ACCID

TRABAJADORES FALLECIDOS POR ACCIDENTES LABORALES, AÑO 2005.
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD

Nº REGISTRO	NOMBRE TRABAJADOR	APPELLIDO TRABAJADOR	APPELLIDO TRABAJADOR	EDAD TRABAJADOR	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	NÚMERO ADHESIÓN	COD ACTIV ECONOMICA	TAMARO DÍA/NOCHE	TPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCIÓN CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR	REGION	FECHA DE DEFUNCION
1	TIENE	CASTILLO	NAVARRO	3 602	350-3	INDUSTRIARIA Y ASESORIA LOS LEONES	79 437 660-9					29-12-2004	7:30	CAIDA DE ALTURA		CONSERVARE	AV JOSE PEDRO ALESSANDRI 1550	METROPOLITANA	23-01-2005
2	FABIAN ANDRES	SALAZAR	CASTILLO		14 312 207-7	HIDROSERVICIOS HOLZAPFEL LTDA	88 985 400-6				TRABAJO	31-12-2004					SECTOR CANINO ACCESO A LA MINA FRENTE AL KM 41800 MELIPILLA	METROPOLITANA	01-01-2005
3	MARCELO	CABRERA	OLIVARES		11 732 186-6	SOC DE EXPORACION Y DESARROLLO	78 812 520-6				TRABAJO	03-01-2005					ACCESO A LA MINA SAN JOSE DE LA MARQUINA	DECIMA	09-01-2005
4	ENRIQUE	MONTENOS	NECULPAN		13 715 281-4	CEL ARALCO Y CONSTR SA	83 458 000-1					04-01-2005						NOVENA	05M FECHA ACCID
5	HERRNAN	CANTILANI	RAMIREZ		10 007 190-8	Camilo Segura Morales	7 650 255-0		2	251 500	TRABAJO	06-01-2005	7 00	ACCIDENTE TRANSPORTO	Bus que trasladaba trabajadores se cae a un bar en región	TRABAJADOR MANUAL FORESTAL	MALLECO	NOVENA	05M FECHA ACCID
6	OLGA	AGUIVO	AGUIVO		12 387 706-3	Camilo Segura Morales	7 650 255-0		2	251 500	TRABAJO	06-01-2005	7 00	ACCIDENTE TRANSPORTO	Bus que trasladaba trabajadores se cae a un bar en región	TRABAJADOR PRODUCTOS QUIMICOS	MALLECO	NOVENA	05M FECHA ACCID
7	CESAR	ERICES	SAAVEDRA		13 392 806-1	Camilo Segura Morales	7 650 255-0		2	251 500	TRABAJO	06-01-2005	7 00	ACCIDENTE TRANSPORTO	Bus que trasladaba trabajadores se cae a un bar en región	APLICADOR PRODUCTOS QUIMICOS	MALLECO	NOVENA	05M FECHA ACCID
8	ESTEBAN ROQUE	RIVAS	GARCES		16 756 686-3	Camilo Segura Morales	7 650 255-0		2	251 500	TRABAJO	09-01-2005	7 00	ACCIDENTE TRANSPORTO	Bus que trasladaba trabajadores se cae a un bar en región	ARTICULOS PRODUCTOS QUIMICOS	MALLECO	NOVENA	05M FECHA ACCID
9	HERRALDO	BARBA	VALSUDREA		5 117 980-3	SOC MANSERARA CERDO VERDE LTDA	88 905 200-1		251	1,10		10-01-2005						DECIMA	05M FECHA ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	NUMERO ADMISION	COD ACTU ECONOMICA	TAMANO EMPRESA NTMB	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCONSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR	REGION	FECHA DE DEFUNCION	
10	CARLOS ALBERTO	GONZALEZ	AGUIÑO		9 311 080-3	AGRICOLA MAMITOS VERDES LTDA	78 226 250-5					18-01-2005					FUNDO LOS REYES PARA EL YACAR COMUNA DE MOLINA	SEPTIMA	18-01-2005	
	NELSON	SAMHUEZA	VASQUEZ	34	11 907115-2	SGS CHILE LTDA	80 914 400-3		98201		TRABAJO	20-01-2005	17 00	CAIDA DE ALTURA	CAIDA DESDE ALTURA AL TIEMPO LIMPIAR DE ESTACION DE SERVICIO ESSO		VALVEDUNO 2409 LA FLORIDA	METROPOLITANA	27-01-2005	
2	IBRAIS ALBERTO	BARRAZA	ROSALES	46	8 208 123-6	SOC MINERA SAN JOAQUIN	78 832 060-0	31117	4		TRABAJO	31-01-2005	12 46	ATRAPAMIENTO	EL TRABAJADOR EN EL MOMENTO DE LA MANEJA DE LA PABILLA TRATA DE LIBERAL EL ESQUIRIMIENTO DEL MIENTRAS QUE ESTABA SOBRE LA PABILLA REPRESENTATIVAMENTE EL MIENTRAS AL BUZON ESCURRE ATRAPANDO AL TRABAJADOR LEVANTANDO UNO DE LOS SACAMINERAS)	MANEJO BUZON NUMERO 2 NIVEL 25 SUTAMANA DEFENSA SIERRA CALLESQUILLOS		TERCERA	DEMA FECH ACCID	
13	FATIMA	MARTAMULA	VILCHEZ	34	10 020 528-9	AGROPECUA SAN JOSE	96 644 340-5				TRAVECTO	31-01-2005	7 30	ARROJADO POR TIEN	AL CRUZAR LINEA FERREA DE CAMINO ARRILLADO POR TIEN		CAMINO FERREA DEL LINEA DE TIEN	SEXTA	DEMA FECH ACCID	
14	OSCAR	GAJARDO	LIBERONA		14 526 316-0	SOC INGA Y CONCRET ALFAZO LTDA	78 813 350-4					31-01-2005								DEMA FECH ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABADADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	NUMERO APLICACION	COG ACTIV ECONOMICA	TAMANO EMPRESA (TRAB)	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR	REGION	FECHA DE DEFUNCION
5	JOSE LUIS	RAUQUE	CARCAMO		15 502 79-1	SERVICIOS DE SEGURIDAD ONIL S A	96 985 500-B					07-02-2005				GUARDIA MARTINO	CENTRO DE CULTIVO LA BRZE MELUKA	DOCE	IDEM FECHA ACCID
6	ROBERTO	GARRIBO	BACHO		12 898 025-2	ENTEL PCS TELECOMUNICACIONES	96 608 980-2					08-02-2005					CONCHALI, ALCALDIA	OCTAVA	IDEM FECHA ACCID
17	ABELARDO	MUNOZ	ARRAZA		9 112 171-9	1 MUNICIPALIDAD DE HUALPEN	69 254 400-K					09-02-2005				JORNAL	LAS CONDES	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
8	MARIO BENITO	CARTE	MUNOZ		10 539 077-7	INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES MST S A	78 123 200-K		50905	101,250	TRABAJO	10-02-2005		APLASTAMIENTO	DESBRUCE EN ERIZACION				IDEM FECHA ACCID
9	JORGE OMAR	SILVA	MORAGA		6 887 614-1	FEDERTO STAGER INGA	52 001 381-4				TRABAJO	13-02-2005					FABRA HALDEMAN MINIS COMPANY COMUNA DE POZO ALMONTE	PRIMERA	IDEM FECHA ACCID
10	JORGE	MUNOZ	MUECHATUREO		14 042 399-5	WALBUSCH S A	99 528 320-K				TRABAJO	16-02-2005		DEPARTIDO EN ALTAMAR	SE PRESUME DESGRACIA DESAPARECIDO DE EMBARCACION QUE NAUFRAGO	TRABAJANTE DE EMBARCACION			IDEM FECHA ACCID
21	HECTOR	DAZ	CARIENAS	49	6 872 994-7	CARLOS DAZ CARBENSIS	5 783 289-4		400	1,10		20-02-2005					MU 12 CAMINO HINDICHANE SECTOR NOROCCIDENTAL	NOVENA	IDEM FECHA ACCID
22	DANIEL	ESCALONA	BUNDLES		9 533 58-4	FORESTAL PEHUEN LTDA	78 181 300-5				TRABAJO	25-02-2005		APLASTAMIENTO	MENTRAS SE DESBRUCE EN ALTAMAR EN LA CABEZA				IDEM FECHA ACCID
23	JESSICA	PERALOSA	AGUILERA	24	13 777 850-2	PRONIA Y SERVICIOS INCCORP S A	99 539 300-3				TRAVECTO	28-02-2005		ACIDENTE EN AUTO CHOCA DE FRENTE CON OTRO VEHICULO	MIENTRAS SE DIRIGIA AL TRABAJO EN AUTO CHOCA DE FRENTE CON OTRO VEHICULO		CAMINO ANTIGUO LOS LIRIOS REQUINO, SECTOR VATICANO	SEXTA	IDEM FECHA ACCID
24	LARI SEGUINDO	GUTIERREZ	GARRIDO		7 308 600-K	TRANSPORTES ORTUZO LTDA	79 809 240-5					02-03-2005	23 00				CARRETERA 170 OLLI MAHE, PALLICO VALDIVIA	DECIMA	IDEM FECHA ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	NÚMERO ADHESIÓN	COO. ACTIV. ECONOMICA	TAMAÑO EMPRESA (NTRB)	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCIÓN CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR	REGION	FECHA DE DERIVACION
25	LUIS	FIGUEROA	CASTILLO		8 744 215-3	ROBERTO BECERRA MOYANA	3 754 121-1					04-03-2005					FINCO MIRA RIO PUERTELLO MAULE	SERTIMA	05-03-2005
26	EDUARDO	DELGADO	LOPEZ		7 994 603-6	ACOMET S.A	96 504 740-0					04-03-2005					MINA CERRO BAJO-CHILE CHICO	ONCE	IDEM FECHA ACCID
27	MANUEL	URETA	MARGARITO		14 437 882-4	MANUEL VARGAS SANTIS	12 412 224-3					04-03-2005		ELECTRODUCCION			SANTA CLARA MALLUQUICO METIPILLA	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
28	JUSTO ALDINO	HERNANDEZ	MOYANO		632394-4	SOC AGRICOLA ARAYA LTDA	85 187 600-6					10-03-2005					FINCO BACACHE SAN MARÍA PINTO	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
29	JOSE	CASAMAYUA	ARCOS	42	8 828 882-0	CONSTRUCTORA SANTA TERESA LTDA	79 897 899-K					14-03-2005	10:30	APLASTAMIENTO	APLASTADO POR OPERACION DE CONSTRUCCION	JORNAL CONCRETENO	JOSE MIGUEL GARRERA 344- CENTRO DE TRABAJO DE LABORAL	METROPOLITANA	IDEM FECHA ACCID
30	ANTONIO	VILLANUEVA	BETRAMAL	22	15 113 237-5	GEOSENVECE LTDA	78 001 640-K					15-03-2005		APLASTAMIENTO	APLASTADO POR OPERACION DE MADERA	OPERADOR DE MAQUINARIA	BOGUSA DE MADERA	SEXTA	IDEM FECHA ACCID
3	GABRIEL	ARAYA	GONZALEZ		13 872 064-0	MINERA MICHILLA S.A	91 640 000-1		(2)EXTRACCION DE MINERALES	425	TRABAJO	23-03-2005		APLASTAMIENTO	GOLPEADO POR DESPRENDIMIENTO DE MINERALES EN UN RINCON EN CIRCUNSTANCIAS QUE REALIZABA ACTIVIDADES DE RECONTEO	OPERARIO MINERO	MINA SUBTERRANEA ESTERIANA CARMINA TOCOPILAN 110	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID
32	CARMELO	QUEVEDO	HEIMPELLER		13 414 875-4	HALDEMAN MINING COMPANY	96 955 560-3				TRABAJO	28-03-2005					MINA HALDEMAN MINING COMPANY COMPLETO ALMORITE	PRIMERA	IDEM FECHA ACCID

N° REGISTRO	NOMBRE TRAB	APELLIDO TRAB	APELLIDO TRAB	EDAD TRAB	RUT TRABAJADOR	NOMBRE EMPRESA	RUT EMPRESA	NUMERO ADMISION	COB ACTIV ECONOMICA	TAMANO EMPRESA N°TR	TIPO ACCID	FECHA ACCID	HORA ACCID	MECANISMO LESIONAL	DESCRIPCION CIRCUNSTANCIAS	OCCUPACION	LUGAR	REGION	FECHA DE DEFUNCION
33	CLAUDIO	CARMONA	VASQUEZ	31	12 947 424-4	CAUCHO TECNICA	82070890-6		300FABRICACION DE PRODUCTOS DE CAUCHO)	438	TRABAJO	31-03-2005		APLASTAMIENTO	AL TRATAR DE SACAR NIEL DEBAJO DE CORREA TRANSPORTADORA QUEDANDO REQUEDADO DEBAJO DE ESTA	CANALIZ	MINA PADOORNO TOMIC	SEGUNDA	IDEM FECHA ACCID
34	JORGE	PLAZA	FIGUEROA		10632165-1	JUAN EDUARDO BONHEU UMBEDA	7728979-4					29-03-2005		ACCIDENTE DE TRANSITO			KM 17 CARRETERA VIAL AL PASEO SAN RAFAE		IDEM FECHA ACCID
35	EDUARDO	ARRANEDA	ROQUELME		9697579-0	SOC COMERCIAL Y DE TRANSPORTES ESTER BASUALTO Y CIA LTDA	7970410-2					5-04-2006		ARRISCONADO ENTRE 2 CAMIONES			ESTACIONAMIENTO VIAL AL PASEO CAMIONERO		IDEM FECHA ACCID