



AU08-2019-01046

CIRCULAR N° 3462

SANTIAGO, 24 OCT 2019

INCORPORA LA EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL AL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SISESAT) Y FIJA LOS PLAZOS PARA LA REMISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN ASOCIADA A LA PRESCRIPCIÓN DE MEDIDAS A LAS ENTIDADES EMPLEADORAS A DICHO SISTEMA

MODIFICA EL TÍTULO III, DEL LIBRO III. DENUNCIA, CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE INCAPACIDADES PERMANENTES Y EL TÍTULO I, DEL LIBRO IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, DEL COMPENDIO DE NORMAS DEL SEGURO SOCIAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES PROFESIONALES DE LA LEY N°16.744



La Superintendencia de Seguridad Social, en el uso de las atribuciones que le confieren los artículos 2°, 3°, 30 y 38 letra d) de la Ley N°16.395 y el artículo 12 de la Ley N°16.744, ha estimado pertinente modificar las instrucciones impartidas en el Título III. Calificación de enfermedades profesionales, del Libro III. Denuncia, Calificación y Evaluación de Incapacidades Permanentes, y el Título I. Sistema Nacional de Información de Seguridad y Salud en el Trabajo (SISESAT) del Libro IX. Sistemas de información. Informes y reportes del Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Ley N°16.744.

I. INTRODÚCENSE LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES EN EL TÍTULO III. CALIFICACIÓN DE ENFERMEDADES PROFESIONALES, DEL LIBRO III:

1. Agrégase a continuación del punto final del segundo párrafo del número 1. Evaluación médica por sospecha de patología MEES de origen laboral, del Capítulo II, de la Letra B, la siguiente oración:

“El envío al SISESAT de la información contenida en la evaluación médica por sospecha de patología MEES de origen laboral, deberá realizarse a través del documento electrónico definido en el Anexo N°45 ‘Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad músculo esquelética’ de la Letra G, del Título I del Libro IX.”.

2. Agrégase a continuación del punto final del tercer párrafo de la letra a) Evaluación médica, del número 1, Capítulo II, Letra C, la siguiente oración:

“El envío al SISESAT de la información contenida en la evaluación clínica por sospecha de patología de salud mental de origen laboral, deberá realizarse a través del documento electrónico definido en el Anexo N°46 ‘Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad de salud mental’, de la Letra G, del Título I del Libro IX.”.

3. Reemplázanse en la Letra H. Anexos, el Anexo N°12 "Ficha de Evaluación Clínica y Calificación de Origen de Patología MEES" y el Anexo N°15 "Ficha de evaluación clínica por sospecha de patología mental laboral", por los que se adjuntan a esta circular.

II. INTRODÚCENSE LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES EN EL TÍTULO I. SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SISESAT), DEL LIBRO IX:

1. Modifícase la Letra B. Módulo de accidentes y enfermedades profesionales en los siguientes términos:

1.1. Modifícase el Capítulo I. Aspectos generales, de acuerdo a lo siguiente:

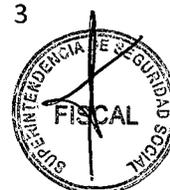
- a) Intercálase en el encabezado del número 1. Información contenida en el módulo, la expresión “y administradores delegados” entre las expresiones “organismos administradores” y “al SISESAT”.
- b) Agrégase a continuación de la letra “g)” del número 1. Información contenida en el módulo, las siguientes letras:
 - “h) Prescripción de medidas
 - i) Verificación de medidas



- j) Notificación a la autoridad
 - k) Documento de reingreso
 - l) Evaluación médica inicial en enfermedad de salud mental
 - m) Evaluación médica inicial en enfermedad músculo esquelética”.
- c) Reemplázase en el número 2. Contenido de los documentos electrónicos, el párrafo segundo, por el siguiente:

“Las zonas de identificación que se han definido, son las siguientes:

- i) Zona A de Identificación del Documento
- ii) Zona B de Identificación del Empleador
- iii) Zona C de Identificación del Trabajador
- iv) Zona D de Identificación del Accidente
- v) Zona E de Identificación de la Enfermedad
- vi) Zona F de Identificación del Denunciante
- vii) Zona G de Identificación del Diagnóstico
- viii) Zona H de Identificación de la Resolución
- ix) Zona I de Identificación de la Incapacidad Temporal
- x) Zona J de Identificación de Indicaciones de Alta Laboral
- xi) Zona K de Identificación de Indicaciones de Alta Médica
- xii) Zona L de Identificación del Médico
- xiii) Zona M de Identificación de la Incapacidad Permanente
- xiv) Zona N de Identificación del Ministro de Fe y Presidente de Comisión
- xv) Zona O de Seguridad
- xvi) Zona ZCT del Centro de Trabajo
- xvii) Zona Prescripción de Medidas
- xviii) Zona Verificación de Medidas
- xix) Zona Notificación a la Autoridad
- xx) Zona REING de Reingreso del Trabajador
- xxi) Zona Antecedentes Biográficos
- xxii) Zona Antecedentes Mórbidos
- xxiii) Zona Anamnesis
- xxiv) Zona Motivo de Consulta
- xxv) Zona Examen Mental
- xxvi) Zona Examen Físico
- xxvii) Zona Evaluaciones Obligatorias
- xxviii) Zona Diagnóstico Clínico
- xxix) Zona Conclusiones Evaluación Médica
- xxx) Zona Médico Especialidad”



- 1.2. Agrégase en el número 5. Plazo de remisión de las denuncias al sistema, del Capítulo II, el siguiente párrafo primero nuevo, pasando los actuales párrafos primero y segundo, a ser segundo y tercero:

“Las denuncias generadas electrónicamente deberán ser remitidas inmediatamente en formato electrónico al SISESAT, y aquellas emitidas en formato papel deberán ser remitidas en formato electrónico en un plazo de 5 días hábiles, contado desde la fecha de emisión de la respectiva denuncia.”.

- 1.3. Elimínase el encabezado del número 2. Consideraciones respecto al documento de reingreso, del Capítulo VII.

- 1.4. Modifícase el Capítulo VIII. Prescripción de Medidas, Verificación de Medidas y Notificación a la Autoridad para los casos de enfermedades profesionales (RECA tipo 3 y 5), de acuerdo a lo siguiente:

a) Intercálase en el actual párrafo del número 1, la expresión “formalizar la prescripción de medidas dirigidas a”, entre las expresiones “que tiene como objetivo” y “corregir las deficiencias”.

b) Agrégase en el número 1, el siguiente párrafo final:

“El plazo para la remisión del documento electrónico de la prescripción de medidas, al SISESAT, es de 10 días corridos, contado desde la fecha de la prescripción de las medidas a la entidad empleadora, de acuerdo a lo señalado en el número 8 del Capítulo IV, Letra A, Título III, del Libro III.”.

c) Reemplázase en el actual párrafo del número 2, la palabra “muestra” por la expresión “contiene el resultado de”.

d) Agrégase en el número 2, el siguiente párrafo final:

“El plazo para su remisión es de 10 días corridos, contado desde la fecha de verificación de la implementación de las medidas por parte del organismo administrador, de acuerdo a lo señalado en el número 8 del Capítulo IV, Letra A, Título III, del Libro III.”.

e) Agrégase en el número 3, el siguiente párrafo final:

“El plazo para su remisión, es de 10 días corridos, contado desde que se detecta el incumplimiento, en la fecha de verificación de la implementación de las medidas.”.

f) Elimínase en el número 4, el párrafo final.

- 1.5. Agrégase al final del Capítulo IX, el siguiente Capítulo X nuevo:

“CAPÍTULO X. Documento electrónico de evaluación clínica por sospecha de enfermedad profesional.

Corresponde al documento electrónico de la evaluación clínica realizada por un “médico evaluador” para la calificación del origen de la enfermedad denunciada, en el caso de enfermedades músculo esqueléticas y de salud mental, de acuerdo a lo instruido en el número 1, Capítulo II, de la Letra B y en el número 1, Capítulo II, de la Letra C, respectivamente, ambos del Título III del Libro III. Calificación de enfermedades profesionales.

1. Contenido del documento electrónico de evaluación médica inicial

El documento electrónico de evaluación médica inicial deberá ajustarse a lo establecido en el Anexo N°45 “Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad músculo esquelética” y en el Anexo N°46 “Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad de salud mental”, según se trate de una enfermedad músculo esquelética o de salud mental.

2. Plazo de remisión del documento electrónico de evaluación médica inicial al sistema

El documento electrónico de evaluación médica inicial deberá remitirse conjuntamente con el documento RECA, de acuerdo a los plazos estipulados para el envío de éste, en el número 4. Plazo de remisión de la RECA al sistema, Capítulo VI, de esta Letra.”.

2. Incorpóranse en la Letra G, el Anexo N°45 “Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad musculoesquelética” y el Anexo N°46 “Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad de salud mental”, que se adjuntan a esta circular.

III. VIGENCIA

Las modificaciones introducidas por la presente circular, entrarán en vigencia el 1° de marzo de 2020.



SUPERINTENDENTE DE SEGURIDAD SOCIAL
CLAUDIO REYES BARRIENTOS

PSA/PGA/JAA/ECS/MSS/CRM

DISTRIBUCIÓN:

(Se adjuntan 4 Anexos)

- Organismos administradores del Seguro de la Ley N°16.744
- Empresas con administración delegada

Copia informativa:

- Oficina de Partes
- Archivo Central
- Departamento de Supervisión y Control
- Departamento Contencioso
- Departamento de Tecnología y Operaciones



ANEXO N°12

FICHA DE EVALUACIÓN CLÍNICA Y CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE PATOLOGÍA MEES

La información contenida en este anexo se relaciona con las zonas del documento electrónico definido en el Anexo N°45 "Documento Electrónico de Evaluación Médica Inicial en Enfermedad Musculoesquelética", del Libro IX, Título 1, Letra G.

1. Antecedentes del empleador actual (Nombre, Rut, dirección)
2. Antecedentes del trabajador (Nombre, Rut, dirección)
3. Antecedentes laborales
 - Historia Laboral (ocupaciones previas)
 - Empleo actual del trabajador (antigüedad en puesto actual, antigüedad en la misma tarea, puesto de trabajo actual describiendo título del cargo y descripción general de tareas que realiza en el contexto del proceso productivo)
4. Antecedentes mórbidos
 - Patologías comunes
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - iv. Descripción antecedentes importantes (Patología reumatológica, endocrina, antecedente de cirugía o trauma en el segmento estudiado, fármacos en uso, antecedentes de fibromialgia o síndrome dolor miofascial)
 - Patologías laborales
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - iv. Descripción antecedentes importantes
5. Anamnesis
 - Motivo Consulta (Descripción)
 - Anamnesis remota
 - i. Actividades extra laborales (Hobbies, deportes)
 - ii. Alergias
 1. Tiene alergias (SI/NO)
 2. Tipo de alergias (medicamentos, otras)
 3. Descripción de antecedentes importantes.
 - Segmento afectado
 - i. lateralidad dominante (izquierda, derecha)
 - ii. identificación y descripción del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - iii. lateralidad del segmento afectado (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 - Presencia de mecanismo traumático.
 - i. Tiene mecanismo traumático (SI/NO)
 - ii. Descripción de antecedentes importantes.
 - Dolor y sus características
 - i. Tiempo de evolución (días, semanas, meses, años)
 - ii. Inicio del dolor (súbito, gradual)
 - iii. Relación de los síntomas con el trabajo (Tareas que el trabajador relaciona con el origen de su molestia (uso de fuerza, carga de peso, uso de



herramientas, postura inadecuada, repetitividad, vibración, etc.). En lo posible cuantifique los tiempos, cargas y frecuencias. Indique desde cuando realiza esta tarea, con qué frecuencia, si esta es cíclica, si debe cumplir metas, si éstas aumentaron en el último tiempo, etc. Sintomatología en los periodos de descanso y/o vacaciones)

- iv. Intensidad EVA (del 0 al 10)
 - v. Irradiación (Descripción)
 - vi. Factores agravantes (Descripción)
 - vii. Factores atenuantes (Descripción)
 - viii. Impotencia funcional (Leve, moderada, severa)
 - ix. Síntomas neurológicos
 - 1. Tiene síntomas neurológicos (SI/NO)
 - 2. Tipo de síntoma neurológico (parestias, hiperestias, hipoestias)
 - 3. Segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - x. otros síntomas (tales como fiebre, compromiso del estado general, cambios de peso, trastornos del sueño y del ánimo)
- Presencia de factores de riesgo (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)

6. Examen físico

- Examen físico general (hallazgos relevantes)
- Antropometría (peso y talla)
- Examen físico del segmento afectado
 - i. Inspección
 - 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 - 3. Descripción (Posición antiálgica, asimetrías, Presencia de signos inflamatorios, impotencia funcional)
 - ii. Palpación
 - 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 - 3. Descripción (Dolor a la palpación y localización, crépitos tendíneos)
 - iii. Movilización
 - 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 - 3. Descripción (Activa, pasiva y contrarresistencia, rangos articulares -grados- del segmento afectado (disminuido-normal-aumentado))
 - iv. Neurológico
 - 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)



3. Descripción (Fuerza y sensibilidad de extremidad superior, signos de atrapamiento de nervios cubital, radial o mediano, luxación de nervio cubital en codo, irradiación radicular braquial al movilizar segmento cervical)
 - v. Segmento contralateral
 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 3. Descripción
 - vi. Maniobras clínicas específicas
 1. Identificación del segmento afectado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 2. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
 3. Descripción (Signos según segmento afectado de acuerdo al Anexo N°13 "Exámenes obligatorios para el estudio de patologías MEES", del Libro III, Título III, Letra H)
7. Evaluaciones obligatorias
- Fecha de solicitud de la evaluación.
 - Evaluaciones obligatorias
 - i. Tipo de evaluación (de acuerdo al Anexo N°13 "Exámenes obligatorios para el estudio de patologías MEES", del Libro III, Título III, Letra H, u otras evaluaciones)
 - ii. Segmento examinado (hombro, codo, antebrazo, mano, muñeca)
 - iii. Lateralidad (izquierda, derecha, ambos, no aplica)
8. Conclusiones de la evaluación médica
- Diagnóstico
 - Tratamiento indicado
9. Identificación del médico que realiza la evaluación



ANEXO N°15

FICHA DE EVALUACIÓN CLÍNICA POR SOSPECHA DE PATOLOGÍA MENTAL LABORAL

La información contenida en este anexo se relaciona con las zonas del documento electrónico definido en el Anexo N°46 "Documento Electrónico de Evaluación Médica Inicial en Enfermedad de Salud Mental", del Libro IX, Título 1, Letra G.

1. Antecedentes del empleador actual (Nombre, Rut, edad, dirección)
2. Antecedentes del trabajador (Nombre, Rut, dirección)
3. Antecedentes biográficos
 - Entorno familiar del trabajador (con quien vive)
 - Educación
 - i. Años de estudios
 - ii. Nivel de educación (Básica, Media, Técnico profesional, Universitaria)
 - Vida afectiva
 - i. Calidad de la relación familiar
 - ii. Convivencia actual (SI/NO)
 - iii. Hijos (tiene hijos, número de hijos, número de hijos fallecidos)
 - iv. Pérdida de seres queridos
 - v. Parejas anteriores (tuvo parejas anteriores, descripción)
 - Historia laboral (edad de inicio. Tipos de trabajo realizados. Tiempos de permanencia en cada empleo. Razones para el cambio de trabajo)
 - Empleo actual del trabajador (empresa. Función específica por contrato. Cambios realizados. Tipo de contrato. Horarios de trabajo. Últimas vacaciones. Horas extras.)
4. Antecedentes mórbidos
 - Patologías comunes (diagnóstico, presente en la actualidad, descripción)
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - Patologías laborales (accidentes laborales y enfermedades)
 - i. Diagnóstico
 - ii. Se encuentra presente en la actualidad (SI/NO)
 - iii. Otros antecedentes
 - Antecedentes de patología mental familiar
 - i. Existe patología mental en familiares
 - ii. Patología
 - Consumo de sustancias
 - i. Presenta consumo de alcohol y comentarios
 - ii. Presenta consumo de tabaco y comentarios
 - iii. Consume otras sustancias y comentario
 - iv. Observaciones generales del patrón de alcohol y sustancias.
5. Motivo de consulta
 - Motivo de consulta (en palabras del trabajador)
 - Factores de riesgo laborales identificados según el relato del trabajador (sobrecarga, subcarga, ausencia de descansos, regulación del ritmo o cadencia de trabajo, carencia de uso de habilidades del trabajador, tareas excesivamente rutinarias, demandas psicológicas del trabajador, tareas excesivamente rutinarias, demandas psicológicas del trabajo, escasa autonomía de decisión, ambigüedad o conflicto de roles, escaso apoyo social de la empresa, incorporación de nuevas tecnologías sin capacitación, conflictos interpersonales recurrentes, condiciones organizacionales hostiles o cultura



organizacional estresante, condiciones físicas o ergonómicas deficientes, liderazgo disfuncional, conductas de acoso laboral, conductas de acoso sexual)

- Síntomas (intensidad, características, cambios durante el día o través de los días, duración, asociación con factores externos, especial foco en ciclo sueño-vigilia, manifestaciones de angustia, síntomas físicos. tiempo de evolución de los síntomas antes de consultar)
- Factores asociados al desarrollo o inicio de los síntomas, al empeoramiento/alivio, la relación de éstos con el trabajo y la relación con factores extra laborales.
- Tratamiento recibido (tiempo de uso de tratamiento, licencia médicas recibidas por esta causa, tipo de tratamiento recibido fármacos en uso (dosis, tiempo de uso; efectos adversos)

6. Examen mental

- Conciencia
- Apariencia
- Orientación
- Psicomotricidad-conducta
- Contenido del discurso
- Forma del discurso
- Afectividad
- Sensopercepción
- Memoria
- Inteligencia

7. Examen físico

- Descripción del resultado del examen físico

8. Diagnóstico clínico

- Diagnóstico
- Tratamiento indicado

9. Conclusiones de la evaluación médica

- Factores de riesgo laboral
- Grado de incapacidad o interferencia (Grado 0-10; Grado 11-20; Grado 21-30; Grado 31-40; Grado 41-50; Grado 51-60; Grado 61-70; Grado 71-80; Grado 81-90; Grado 91-100)

10. Identificación del médico que realiza la evaluación



Anexo N° 45. Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad musculoesquelética

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
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
Tipo de calle	Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	N	1
Nombre de la calle	Nombre del tipo de calle	<nombre_calle>	String		IE	3
Número	Número de calle	<numero>	integer		I	1
Resto de dirección		<resto_direccion>	String		I	3
Localidad	Localidad el empleador	<localidad>	String		I	3
Comuna	Comuna del empleador	<comuna>	String		I	3
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
Código país		<cod_pais>	Integer		N	3



Código área		<cod_area>	Integer		N	3
Número		<numero>	Integer		N	1

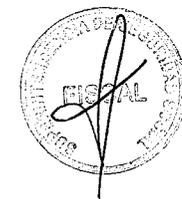
TRABAJADOR — ZONA C						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador		I	1
Apellido Paterno	Apellido paterno del trabajador	<apellido_paterno>	STTexto		I	1
Apellido materno	Apellido materno del trabajador	<apellido_materno>	STTexto		I	1
Nombres del trabajador	Nombres del trabajador	<nombres>	STTexto		I	1
Identificación del documento de identidad	TAG compuesto que contiene el TAG origen_documentacion y el TAG identificador	<documento_identidad>	STDocumento_identidad	Elemento complejo compuesto por: Origen documento identidad identificador	I	1
Origen del documento de identidad del trabajador	Identifica la procedencia del documento de identificación	<origen_doc_identidad>	STDocumento_identidad	1 Nacional 2 Extranjero.	N	1
Identificador del documento	Caracteres del documento de identificación	<identificador>	STextoRut	string de máximo 15 caracteres	I	1
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento del trabajador	<fecha_nacimiento>	date		I	1
Edad	Edad del trabajador	<edad>	Integer		I	1
Sexo	Sexo del trabajador	<sexo>	STSexo		I	1



<i>Nacionalidad</i>	<i>Nacionalidad del trabajador</i>	<país_nacionalidad>	STPais_nacionalidad			1
Código etnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	0. Ninguno 1. Alacalufe 2. Atacameño 3. Aimara 4. Colla 5. Diaguita 6. Mapuche 7. Quechua 8. Rapa Nui 9. Yámana (Yagán) 10. Otro ¿Cuál?	-N	3
Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etniasea10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador>	CTDireccion			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			1
<i>Número</i>	<i>Número de calle</i>	<numero>	integer			3
<i>Resto de dirección</i>		<resto_direccion>	String			3
<i>Localidad</i>	<i>Localidad el empleador</i>	<localidad>	String			3
<i>Comuna</i>	<i>Comuna del empleador</i>	<comuna>	String			1

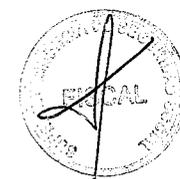


Profesión trabajador	Profesión del trabajador	<profesion_trabajador>	String		I	1
Código profesión	Código de la profesión del trabajador	<ciuo_trabajador>	STCIUO	CIUO	N	1
Categoría ocupacional	Tipo de categoría ocupacional del trabajador	<categoria_ocupacion>	STCategoria_ocupacion	1. Empleador 2. Trabajador Dependiente 3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado 5. Trabajador Voluntario	N	1
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
	Código país	<cod_pais>	Integer		N	3
	Código área	<cod_area>	Integer		N	3
	Número	<numero>	Integer		N	1



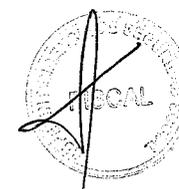
Clasificación	Clasificación del trabajador	<clasificacion_trabajador>	STClasificacion_trabajador	1. Empleado 2. Obrero	N	3
Sistema de salud	Sistema de salud común del trabajador	<sistema_comun>	STSistema_comun	1. Público 2. Privado	N	3

I ENFERMEDAD - ZONA E						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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	< agente_sospechoso >	String		N	1

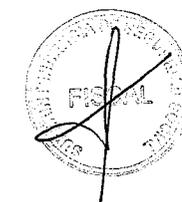


	molestias ¿Qué cosa(s) o agentes del trabajo cree Ud. que le causan estas molestias?					
Fecha expuesto agente	Fecha desde la que ha estado expuesto al agente sospechoso	<fecha_agente>	Date		N	1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA ANTECEDENTES LABORALES						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona de antecedentes biográficos		<ZONA_Antecedentes_Biograficos>	CT_ZONA_Antecedentes_Biograficos	Elemento complejo compuesto por: - Historia Laboral - Empleo actual del trabajador		1
Historia Laboral	Trabajos realizados anteriormente que tengan relación con el actual o donde haya estado expuesto a riesgo para enfermedades musculo esqueléticas de miembro superior para la patología estudiada.	<Historia_Laboral>	CTHistoria_Laboral	Elemento complejo compuesto por: - ¿Tiene Antecedentes laborales de exposición al riesgo? - Trabajos Anteriores		1

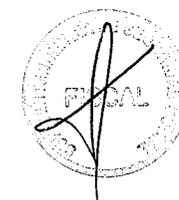


¿Tiene Antecedentes laborales?	¿Tiene antecedentes de haber estado expuesto al mismo riesgo denunciado en otro puesto de trabajo o con otro empleador?	<Tiene_antecedentes_exposicion_riesgo>	STSiNo	1 SI 2 No		1
Trabajos Anteriores	Descripción de los trabajos realizados anteriormente que tengan relación con exposición a riesgo para enfermedades musculo esqueléticas de miembro superior. Se puede repetir n veces.	<Trabajos_anteriores>	CTTrabajos_anteriores	Debe enviarse cuando "¿Antecedentes laborales de exposición al riesgo?"=1. Elemento complejo compuesto por: - Descripción del trabajo realizado - Fecha de ingreso al trabajo. - Fecha de salida del trabajo.		2
<i>Descripción del trabajo realizado</i>	Descripción de los trabajos realizados anteriormente que tengan relación con el actual o donde haya estado expuesto a riesgo para enfermedades musculo esqueléticas de miembro superior para la patología estudiada.	<Descripcion_trabajo_realizado>	CTDescripcion	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir.</i>		1



Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Fecha de ingreso al trabajo	Fecha de ingreso al trabajo	<Fecha_ingreso_trabajo>	Date			1
Fecha de salida del trabajo	Fecha de salida del trabajo	<Fecha_salida_trabajo>	Date			1
Empleo actual del trabajador	Descripción del empleo actual del trabajador	<Empleo_actual>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1

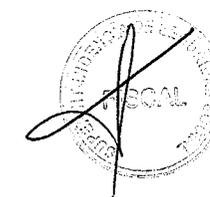
EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MUSCULO ESQUELÉTICO – ZONA ANTECEDENTES MORBIDOS						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona de antecedentes mórbidos		<ZONA_Antecedentes_Morbidos>	CT_ZONA_Antecedentes_Morbidos	Elemento complejo compuesto por: - Tiene patologías comunes - Tiene patologías laborales		1



Tiene patologías comunes	Identifica si el trabajador tiene patologías comunes relevantes para la enfermedad musculoesquelética en estudio.	<Tiene_patologias_comunes>	STSiNo	1 Si 2 No	I	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	I	2
Diagnósticos comunes	Diagnósticos comunes	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por: - Código diagnóstico - Diagnóstico	I	1
Código Diagnóstico	Código Diagnóstico	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
Diagnóstico	Diagnóstico médico	<diagnostico>	CTCifado		N	1
En la actualidad	Patología se mantiene en la actualidad	<En_la_actualidad>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Descripción	Describir antecedentes ligados a la patología como: fecha inicio, síntomas, tratamiento, etc.	<Observaciones>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	3

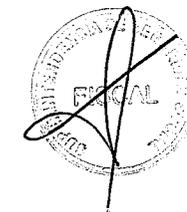


<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		I	1
Tiene patologías laborales	Identifica si el trabajador tiene patologías laborales relevantes para la enfermedad musculo esquelética en estudio.	<i><Tiene_patologias_laborales></i>	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	<i><Patologias_Laborales></i>	CTPatologia	Debe enviarse cuando "Tiene patologías laborales"=1. Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Diagnósticos - En la actualidad - Descripción	I	2
Diagnósticos laborales	<i>Diagnósticos laborales</i>	<i><Diagnosticos></i>	CTDiagnosticos	<i>Elemento complejo compuesto por:</i> - Código diagnostico - Diagnostico	I	1
<i>Código Diagnóstico</i>	<i>Código Diagnóstico</i>	<i><codigo_diagnostico></i>	CTCifrado	CIE10	N	1
<i>Diagnóstico</i>	<i>Diagnóstico médico</i>	<i><diagnostico></i>	CTCifado		N	1
<i>En la actualidad</i>	<i>Patología se mantiene en la actualidad</i>	<i><En_la_actualidad></i>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1



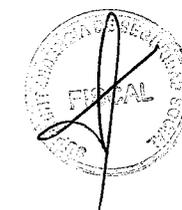
Descripción	Describir antecedentes ligados a la patología como: fecha inicio, síntomas, tratamiento, etc.	<Observaciones>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		3
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MUSCULO ESQUELETICO – ZONA ANAMNESIS						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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		1
Motivo Consulta	Motivo consulta paciente	<Motivo_consulta>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1

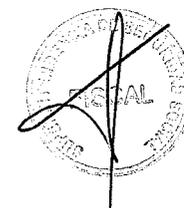


<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring		/	1
Anamnesis remota	Anamnesis remota	<Anamnesis_remota>	CTAnamnesis_remota	Elemento complejo compuesto por: - Actividades extra laborales - Alergias	/	1
Actividades laborales extra	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

Descripción	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. En el caso de "Alergia a medicamentos" se debe especificar el nombre de los medicamentos.	<Descripcion>	CTDescripcion	Este campo debe enviarse cuando "Tiene Alergias"=1 Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring		I	1
Segmento afectado	Segmento afectado del paciente	<Segmento_afectado>	CTSegmento_afectado	Elemento complejo compuesto por: - Lateralidad dominante - Segmento	I	1
Lateralidad dominante	Lateralidad dominante	<Lateralidad_dominante>	STLateralidad_dominante	1 Izquierdo 2 Derecho	IE	1
Segmento	Segmento afectado	<Segmento>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por - Examen	I	1
Descripción del segmento afectado	Segmento afectado Elemento se puede repetir n veces.	<Examen>	CTSegmento_examen	Elemento complejo compuesto por - Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	I	1



<i>Identificación del segmento afectado</i>	<i>Identificación del segmento afectado</i>	<i><Identificacion_segmento></i>	<i>STSegmento</i>	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Otro segmento	<i>IE</i>	<i>1</i>
<i>Otro segmento</i>	<i>Otros segmento</i>	<i><otros_segmento_afectado></i>	<i>CTDescripcion</i>	Se envía cuando "Identificación del segmento afectado" = 6 Elemento complejo compuesto por campo describir	<i>I</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>I</i>	<i>1</i>
<i>Lateralidad</i>	<i>Lateralidad</i>	<i><Lateralidad></i>	<i>STLateralidad</i>	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	<i>IE</i>	<i>1</i>
<i>Descripción</i>	<i>Descripción</i>	<i><Descripción></i>	<i>CTDescripcion</i>	Elemento complejo compuesto por campo describir	<i>I</i>	<i>3</i>



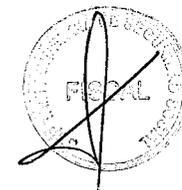
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	SString			1
Presencia de mecanismo Traumático	Presencia de mecanismo traumático en el paciente	<Presencia_mecanismo_traumatico>	CTMecanismo_traumatico	Elemento complejo compuesto por: - Tiene o no mecanismo traumático - Describir Presencia		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	Se envía cuando "Tiene o no mecanismo traumático"= 1 Elemento complejo compuesto por campo describir		2
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	SString			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		1



				trabajo - Intensidad EVA - Irradiación - Factores agravantes - Factores atenuantes - Impotencia funcional - Síntomas neurológicos - Otros síntomas		
Tiempo de evolución del dolor	Tiempo de evolución del dolor en el paciente	<Tiempo_de_evolution>	CTTiempo_evolution	Elemento complejo compuesto por: - Días - Semanas - Meses - Años	IE	1
Días	<i>Días de evolución del dolor, en caso de que alcance a completar semanas cerradas.</i>	<Dias>	Integer		/	1
Semanas	<i>Semanas de evolución del dolor, en caso de que no alcance a completar meses cerrados</i>	<Semanas>	Integer		/	1
Meses	<i>Meses de evolución del dolor, en caso de que no alcance a completar años cerradas</i>	<Meses>	Integer		/	1
Años	<i>Años de evolución del dolor</i>	<Años>	Integer		/	1
Inicio del dolor	Forma en que inició el dolor	<Inicio_dolor>	STInicio_dolor	1 Súbito	IE	1



				2 Gradual		
Relación síntomas con el trabajo	Relación de síntomas con el trabajo	<Relacion_de_sintomas_con_trabajo>	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>	SString			1
Intensidad EVA	Intensidad del dolor (EVA)	<Intensidad_EVA>	Integer	Del 0 al 10		1
Irradiación	Irradiación del dolor	<Irradiacion>	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>	SString			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>	SString			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</i>	<Describir>	SString			1



	<i>del XML. Se puede repetir n veces</i>					
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_neurologicos>	CTSíntomas_neurologicos	Elemento complejo compuesto por: - Tiene síntomas neurológicos - Identificación de síntomas neurológicos	I	1
<i>Tiene síntomas neurológicos</i>	<i>Indicar si tiene síntomas neurológicos</i>	<Tiene_sintomas_neurologicos>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
<i>Identificación de síntomas neurológicos y el segmento afectado</i>	<i>Identificar el tipo y del síntoma neurológico y el segmento afectado. Se puede repetir n veces.</i>	<Identificacion_sintomas_neurologicos>	CTSintomasN	<i>Se envía cuando "Tiene síntomas neurológicos" = 1. Elemento complejo compuesto por: - Tipo de síntoma neurológico - Segmento afectado - Otro segmento</i>	I	2
<i>Tipo de síntoma</i>	<i>Tipo de síntoma neurológico que presenta el</i>	<Que_sintomas_neu>	STSintomas_neurologicos	1 Parestesias	IE	1

neurológico	trabajador			2 Hiperestusias 3 Hipoestesia		
Segmento afectado	Segmento afectado por el síntoma neurológico	<Segmento_afectado>	STSegmento_afectado	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Otro segmento	IE	1
Otro segmento	Otros segmento	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Segmento afectado"= 6		2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Otros síntomas	Otros síntomas	<Otros_sintomas>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Presencia de factores de riesgo	Presencia de factores de riesgo tales como: - Alternancia rotación tareas - Pausas de descanso - Fuerza sostenida con extremidades	<Presencia_factores_riesgo>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1



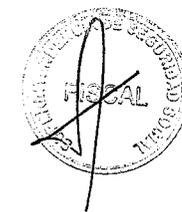
	<ul style="list-style-type: none"> - Posición forzada mantenida - Exposición a vibraciones de mano y brazo - Remuneración por producción - Movimientos repetitivos - Uso herramientas manuales 					
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i>1</i>	<i>1</i>

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MÚSCULO ESQUELÉTICO – ZONA EXAMEN FÍSICO						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona Examen Físico	Examen físico del paciente	<Zona_Examen_Físico>	CT_Zona_Examen_físico_ME	Elemento complejo compuesto por: <ul style="list-style-type: none"> - Examen físico general - Antropometría - Examen físico segmento afectado 		1
Examen físico general	Examen físico general del paciente. Identificar hallazgos importantes.	<Examen_físico_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>	<i><Describir></i>	<i>String</i>	<i>Describir</i>	<i>1</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>	80,300		1
<i>Talla</i>	<i>Talla del paciente en centímetros</i>	<Talla>	<i>Decimal</i>	150,5		1
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		1
Inspección	Examen de inspección del segmento.	<Inspeccion>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen		1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	Elemento complejo compuesto por: - Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción		1



Identificación del segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Otro segmento	IE	1
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6	I	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.	I	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			
Palpación	Examen de palpación del segmento.	<Palpacion>	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
Identificación del segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Otro segmento	IE	1
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Determinar dolor a la palpación y localización, presencia de cróptos tendíneos, etc.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo	I	1

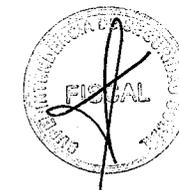


				<i>describir.</i>		
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i>/</i>	<i>1</i>
Movilización	Examen de movilización del segmento	<i><Movilizacion></i>	CTExamen	Elemento complejo compuesto por: - Examen	<i> </i>	<i>1</i>
Examen	Examen del segmento	<i><Examen></i>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad - Descripción	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i>Identificación del segmento examinado</i>	<i><Identificacion_segmento></i>	STSegmento	1 <i>Hombro</i> 2 <i>Codo</i> 3 <i>Antebrazo</i> 4 <i>Mano</i> 5 <i>Muñeca</i> 6 <i>Otro segmento</i>	<i>IE</i>	<i>1</i>
<i>Otro segmento</i>	<i>Otros segmento examinado</i>	<i><otros_segmento_afectado></i>	CTDescripcion	<i>Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6</i>	<i> </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>SString</i>		<i>/</i>	<i>1</i>



<i>Lateralidad</i>	<i>Lateralidad del segmento examinado</i>	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
<i>Descripción</i>	<i>Evaluar segmento a la movilización activa, pasiva y contrarresistencia, rangos articulares (grados), del segmento afectado (disminuido-normal-aumentado), 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
Neurológico	Examen neurológico del segmento.	<Neurologico>	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 Otro segmento	IE	1

Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6	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 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.	I	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	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
Identificación del segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo	IE	1



				3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 Otro segmento		
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6		2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString			1
Lateralidad	Lateralidad del segmento examinado	<Lateralidad>	STLateralidad	1 Izquierdo 2 Derecho 3 Ambos 4 No aplica	IE	1
Descripción	Describir el grado de afectación del segmento contralateral.	<Descripcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			1
Maniobras específicas	clínicas Examen físico realizando maniobras clínicas específicas	<Maniobras_clinicas_especificas>	CTExamen	Elemento complejo compuesto - Examen		1
Examen	Examen del segmento	<Examen>	CTSegmento_examen	- Identificación segmento - Otro segmento - Lateralidad		1



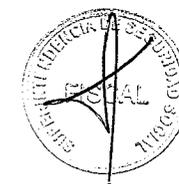
				- Descripción		
Identificación del segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Identificacion_segmento>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 otro segmento	IE	1
Otros segmento	Otros segmento examinado	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6	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 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	<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			1
-----------	---	-------------	--------	--	--	---

EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL MUSCULO ESQUELÉTICO – ZONA EVALUACIONES OBLIGATORIAS						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona Evaluaciones obligatorias	Evaluaciones obligatorias	<ZONA_Evaluaciones_obligatorias>	CT_ZONA_Evaluaciones_obligatorias	Elemento complejo compuesto por: - Fecha de solicitud - Evaluaciones obligatorias		1
Fecha solicitud de evaluaciones	Fecha de solicitud de evaluaciones	<Fecha_solicitud>	Date			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		1

Tipo de evaluación	Tipo de evaluación	<Tipo_evaluacion>	STEvaluaciones	<ol style="list-style-type: none"> 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 8. Rx muñeca AP - LAT 9. Rx Mano 10. Ecografía Hombro 11. Ecografía de mano 12. Evaluación puesto de trabajo 13. Especialista Traumatólogo 14. Otras evaluaciones 	IE	1
Tipo de evaluación otros	Tipo de evaluación otro	<Tipo_eval_otros>	CTDescripcion	<p>Se envía cuando "Tipo de evaluación"= 5</p> <p>Elemento complejo compuesto por campo describir.</p>	I	2

<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	String		I	1
Segmento examinado	Identificación del segmento examinado	<Segmento_examinado>	STSegmento	1 Hombro 2 Codo 3 Antebrazo 4 Mano 5 Muñeca 6 otro segmento	IE	1
Otros segmentos examinados	Otro segmentos examinados	<otros_segmento_afectado>	CTDescripcion	Se envía cuando "Identificación del segmento examinado"=6	I	2
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<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	I	1
Diagnóstico de ingreso	Diagnóstico/s que se deriva de la evaluación médica. En primer lugar se debe colocar el diagnóstico principal para el evento consultado. Se puede repetir n veces	<Diag_patologia_laboral>	CTDiagnósticos	Elemento complejo compuesto por campo - Código diagnóstico - Diagnóstico	I	1
Código Diagnóstico	Código Diagnóstico	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
Diagnóstico	Diagnóstico médico	<diagnostico>	CTCifrado		N	1
Tratamiento indicado	Tratamiento indicado al paciente	<tratamiento_indicado>	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 MUSCULO ESQUELÉTICO – ZONA MEDICO ESPECIALIDAD

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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 medico</i>	<rut>	STRut	5343120-4		1
<i>Especialidad</i>	<i>Especialidad del médico evaluador</i>	<especialidad>	STTipo_especialidad	1. <i>Psiquiatra</i> 2. <i>Medicina General</i> 3. <i>Traumatología</i> 4. <i>Medicina Interna</i> 5. <i>Medicina Familiar</i> 6. <i>Medicina del Trabajo</i> 7. <i>Otro.</i>		1



Otro especialidad	Otra especialidad de el/la médico evaluador.	<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

EVALUACION MEDICA INICIAL MUSCULO ESQUELETICO - ZONA O SEGURIDAD						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Seguridad	Firma electrónica del documento	<seguridad>	Seguridad			



Anexo N° 46. Documento electrónico de evaluación médica inicial en enfermedad de salud mental

DOCUMENTO - ZONA A						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
RUT empleador	RUT empleador	<rut_empleador>	STRut			1
Nombre	Nombre o Razón social	<nombre_empleador>	STTexto			1
Dirección	Dirección del empleador	<direccion_empleador>	CTDireccion	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Tipo de calle - Nombre de la calle - Numero - Resto de dirección - Localidad - Comuna	N	1
Tipo de calle	Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	3
Nombre de la calle	Nombre del tipo de calle	<nombre_calle>	String			1
Número	Número de calle	<numero>	integer			3
Resto de dirección		<resto_direccion>	String			3
Localidad	Localidad el empleador	<localidad>	String			3



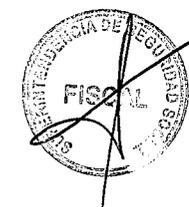
Comuna	Comuna del empleador	<comuna>	String		/	1
Código actividad	Código CIIU.cl, de la actividad económica de la empresa	<ciiu_empleador>	STCIIU	CIIU	N	1
Texto de la actividad	Texto ingresado por el denunciante de la actividad económica de la empresa del trabajador accidentado o enfermo.	<ciiu_texto>	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 CIIU.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.	<ciiu2_empleador>	STCIIU	CIIU	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	<ciiu2_texto>	String		N	3



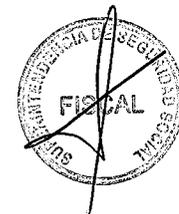
	empresa Principal.					
Propiedad empresa	Propiedad de la empresa	<propiedad_empresa>	STPropiedad_empresa	1. Privada; 2. Pública	N	1
Teléfono	Teléfono del empleador	<telefono_empleador>	CTTelefono		N	3
	<i>Código país</i>	<cod_pais>	<i>Integer</i>		N	3
	<i>Código área</i>	<cod_area>	<i>Integer</i>		N	3
	<i>Número</i>	<numero>	<i>Integer</i>		N	1



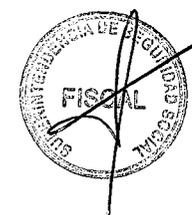
TRABAJADOR — ZONA C						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Trabajador	Datos del trabajador	<trabajador>	CTTrabajador		I	1
Apellido Paterno	Apellido paterno del trabajador	<apellido_paterno>	STTexto		I	1
Apellido materno	Apellido materno del trabajador	<apellido_materno>	STTexto		I	1
Nombres del trabajador	Nombres del trabajador	<nombres>	STTexto		I	1
Identificación del documento de identidad	TAG compuesto que contiene el TAG origen_documentacion y el TAG identificador	<documento_identidad>	STDocumento_identidad	Elemento compuesto por: Origen documento identidad identificador	I	1
Origen del documento de identidad	Identifica la procedencia del documento de identificación	<origen_doc_identidad>	STOrigen_identificacion	1 Nacional 2 Extranjero.	N	1
Identificador del documento	Caracteres del documento de identificación	<identificador>	STextoRut	string de máximo 15 caracteres	I	1
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento del trabajador	<fecha_nacimiento>	date		I	1
Edad	Edad del trabajador	<edad>	Integer		I	1
Sexo	Sexo del trabajador	<sexo>	STSexo		I	1
Nacionalidad	Nacionalidad del trabajador	<nacionalidad>	STPais_nacionalidad		I	1
Código etnia	Código del pueblo originario	<codigo_etnia>	STCodigo_etnia	0. Ninguno 1. Alacalufe	N	3



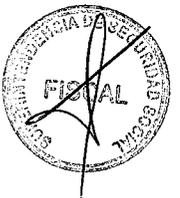
				2. Atacameño 3. Aimara 4. Colla 5. Diaguita 6. Mapuche 7. Quechua 8. Rapa Nui 9. Yámana (Yagán) 10. Otro ¿Cuál?		
Etnia	Etnia del trabajador cuando indica la opción "Otro"	<etnia_otro>	String	Debe venir en caso que el código de etnia sea 10	N	2
Dirección trabajador	Dirección del trabajador	<direccion_trabajador>	CTDireccion		I	1
Tipo de calle	Tipos de calle en las cuales se ubica el empleador	<tipo_calle>	STTipoCalle	1= avenida 2 =calle 3= pasaje	IE	1
Nombre de la calle	Nombre del tipo de calle	<nombre_calle>	String		I	1
Número	Número de calle	<numero>	integer		I	3
Resto de dirección		<resto_direccion>	String		I	3
Localidad	Localidad el empleador	<localidad>	String		I	3
Comuna	Comuna del empleador	<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	N	1



				3. Trabajador Independiente 4. Familiar no Remunerado 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	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	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. No guiarse por el nombre del TAG	< 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 MÉDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA ANTECEDENTES BIOGRÁFICOS

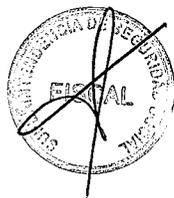
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona de antecedentes biográficos		<ZONA_Antecedentes_Biograficos>	CT_ZONA_Antecedentes_Biograficos	Elemento complejo compuesto por: - Entorno familiar del trabajador - Educación - Vida Afectiva - Historia Laboral - Empleo actual del trabajador		1
Entorno familiar del trabajador	Explora entorno familiar del trabajador	<Entorno_familiar_trabajador>	CTConquien	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Con quien vive - Otros con quien vive		1
Con quien vive	Personas con quien vive el trabajador. Elemento que se puede repetir n veces	<con_quien_vive>	STVive_con	1 Solo 2 Pareja 3 Hijo/Hija 4 Padres 5 Otros familiares 6 Amigos 7 Otros	IE	1
Otros con quien vive	Cuando indica la opción "Otro" para con quien vive	<otros_con_quien_vive>	CTDescripcion	Debe venir en caso que "Con quien vive" =7. Elemento complejo		2



				<i>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>			1
Educación	Registra datos sobre la educación del trabajador	<i><Educacion></i>	<i>CTEducacion</i>	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Años de Estudio - Nivel de Educación		1
<i>Años de Estudio</i>	<i>Años de Estudio concluidos por el trabajador</i>	<i><Annos_de_estudio></i>	<i>Integer</i>			1
<i>Nivel de Educación</i>	<i>Nivel de Educación alcanzado por el trabajador</i>	<i><Nivel_educacion></i>	<i>STNivel_Educacion</i>	1 <i>Básica</i> 2 <i>Media</i> 3 <i>Técnico profesional</i> 4 <i>Universitaria</i>	E	1
Vida Afectiva	Exploración de la vida afectiva del trabajador	<i><Vida_afectiva></i>	<i>CTVida_afectiva</i>	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Calidad de la relación familiar - Convivencia Actual - Hijos		1



				- Perdida de seres queridos - Parejas anteriores		
Calidad de la relación Familiar	Explora calidad de la relación del trabajador con su entorno familiar	<Relacion_familiar>	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
Convivencia actual	Existencia de convivencia de pareja actual del trabajador	<Convivencia_actual>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Hijos	Trabajador tiene o tuvo hijos	<Hijos>	CTHijos	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Tiene Hijos - Nro. De Hijos - Nro. De hijos fallecidos		1
<i>Tiene hijos</i>	<i>Trabajador tiene o tuvo hijos</i>	<Tiene_hijos>	STSiNo	1 Si 2 No		1
<i>Número de hijos</i>	<i>Número de Hijos vivos y fallecidos</i>	<Nro_hijos>	Integer	Se envía cuando "Tiene hijos" = 1		2
<i>Número de hijos fallecidos</i>	<i>Número de Hijos fallecidos</i>	<Nro_hijos_fallecidos>	Integer	Se envía cuando "Tiene hijos" = 1		2

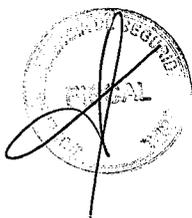


Perdida de seres queridos	Perdida de seres queridos. Excepto hijos.	<Perdidas_seres_queridos	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			1
Parejas anteriores	Parejas del trabajador anteriores a la actual	<Parejas_anteriores>	CTParejas_anteriores	Elemento complejo compuesto por campo - Tuvo parejas anteriores - Descripción		1
Tuvo parejas anteriores	Existencia de parejas anteriores del trabajador	<Tuvo_parejas_anteriores>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Descripción	Descripción o comentarios respecto a parejas anteriores	<Descripcion>	CTDescripcion	Se envía cuando "Tuvo parejas anteriores" = 1. Elemento complejo compuesto por campo describir		2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			1
Historia Laboral	Historia Laboral del trabajador	<Historia_Laboral>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios	<Describir>	String			1



	<i>elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>					
Empleo actual del trabajador	Descripción del empleo actual del trabajador	<Empleo_actual>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.		1
Describir	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	STring			1

VALUACIÓN MÉDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA ANTECEDENTES MORBIDOS						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona de antecedentes mórbidos		<ZONA_Antecedentes_Morbidos>	CT_ZONA_Antecedentes_Morbidos	Elemento complejo compuesto por: - Tiene patologías comunes. - Tiene patologías laborales. - Antecedentes de patología mental familiares. - Consumo de sustancias		1
Tiene patologías comunes	Existencia de patologías comunes en el trabajador, incluyendo de salud mental	<Tiene_patologias_comunes>	STSiNo	1 Si 2 No		1



Patologías comunes	Descripción de patologías comunes relevantes que tiene en la actualidad el trabajador. Se puede repetir n veces	<Patologias_comunes >	CTPatologia	Se envía cuando "Tiene patologías comunes"= 1 Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Diagnósticos comunes - En la actualidad - Descripción	I	2
Diagnósticos comunes	Diagnósticos comunes	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por campo - Código diagnostico - Diagnostico	I	1
Código Diagnóstico	Código Diagnóstico	<codigo_diagnostico>	CTCifrado	CIE10	N	1
Diagnóstico	Diagnóstico médico	<diagnostico>	CTCifado		N	1
En la actualidad	Existencia actual de la patología	<En_la_actualidad>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Descripción	Describir antecedentes ligados a la patología como: fecha inicio, síntomas, tratamiento, etc.	<Observaciones>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	3
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			
Tiene patologías laborales	Existencia de patologías laborales en el trabajador, incluyendo de salud mental	<Tiene_patologias_laborales>	STSiNo	1 Si 2 No	I	1



Patologías Laborales	Descripción de patologías laborales que tiene o ha tenido el trabajador	<Patologias_Laborales>	CTPatologia	Se envía cuando "Tiene patologías laborales"=1 Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Diagnóstico - En la actualidad - Descripción	I	2
Diagnósticos laborales	Diagnósticos laborales Se puede repetir n veces	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por campo - Código diagnostico - Diagnostico	I	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>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	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	3
<i>Describir</i>	<i>Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces</i>	<Describir>	SString		I	1
Antecedentes de patologías familiares	Identificación si algún familiar del trabajador tiene antecedentes de patologías de origen mental	<Atenciones_patologia_mental>	CTAtencion_patologia	Elemento complejo que contiene los siguientes datos:	I	1



				- Patología mental en familiares - Patología		
Patología mental en familiares	Tiene o tuvo patología mental en familiares	<Atencion_mental_familiares>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Patología	Nombre de la patología mental Elemento se puede repetir n veces	<Patologia>	String	Se envía cuando "Atención patología mental" = 1	I	2
Consumo de sustancias	Identificar patrón de consumo de sustancias del trabajador.	<Patron_de_drogas>	CTPatron_drogas	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Consume alcohol - Comentario consumo de alcohol. - Consume tabaco - Comentario consumo de tabaco - Consume otras sustancias - Comentario consumo otras sustancias - Observaciones al patrón de drogas	I	1
Consume alcohol	Trabajador consume alcohol	<Consume_alcohol>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Comentario sobre el consumo de alcohol	Comentarios sobre el consumo de alcohol	<comentario_cons_alcohol>	CTDescripcion	Se envía cuando "Consume alcohol" =1 Elemento complejo	I	2



				compuesto por campo describir.		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	1
Consume tabaco	Trabajador consume tabaco	<Consume_tabaco>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Comentario sobre el consumo de tabaco	Comentarios sobre el consumo de tabaco	<comentario_cons_tabaco>	CTDescripcion	Se envía cuando "Consume tabaco" =1. Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String		I	1
Consume otras sustancias	Trabajador consume tras sustancias	<Consume_otras_sustancias>	STSiNo	1 Si 2 No	IE	1
Comentario sobre el consumo de otras sustancias	Comentarios sobre el consumo de otras sustancias	<comentario_cons_otras_s>	CTDescripcion	Se envía cuando "Consume otras sustancias"=1. Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	2
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String	Elemento complejo compuesto por campo describir.	I	1



Comentarios u observaciones sobre el consumo de sustancias	Comentarios u observaciones sobre el patrón de drogas que presenta el trabajador	<comentarios_patron_drogas>	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

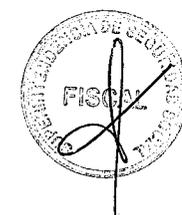
EVALUACION MEDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA MOTIVO CONSULTA						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona de motivo de consulta		<ZONA_Motivo_Consulta>	CT_ZONA_Motivo_Consulta	Elemento complejo que contiene los siguientes campos: - Motivo de Consulta - Factores de riesgo laboral - Síntomas - Factores asociados. - Tratamiento recibido		1
Motivo de Consulta	Motivo por el cual consulta el trabajador	<Motivo_Consulta>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	String			1
Factores de riesgo	Factores de riesgo laboral al cual se ve	<Factores_riesgo_laboral>	CTRiesgo_laboral	Elemento complejo compuesto por		1



laboral	enfrentado el trabajador			- Riesgo laboral		
Riesgo Laboral	Factores de riesgo Se puede repetir hasta 3 veces	<Riesgo_laboral>	STFRiesgoLab	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sobrecarga 2. Subcarga 3. Ausencia de descansos 4. Regulación del ritmo o cadencia de trabajo. 5. Carencia de utilización de habilidades del trabajador. 6. Tareas excesivamente rutinarias. 7. Demandas psicológicas del trabajo. 8. Escasa autonomía de decisión. 9. Ambigüedad o conflicto de roles 10. Escaso apoyo social de la empresa. 11. Incorporación de nuevas tecnologías sin capacitación. 12. Conflictos interpersonales 	IE	1

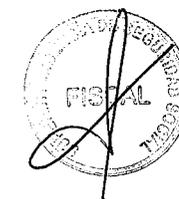


				<i>recurrentes.</i> 13. <i>Condiciones organizacionales hostiles o cultura organizacional estresante.</i> 14. <i>Condiciones físicas o ergonómicas deficientes.</i> 15. <i>Liderazgo disfuncional.</i> 16. <i>Conductas de acoso laboral.</i> 17. <i>Conductas de acoso sexual.</i>		
Síntomas	Síntomas que presenta el trabajador	<Síntomas>	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>			1
Factores asociados	Factores asociados	<Factores_asociados>	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>			1
Tratamiento recibido	Tratamiento recibido	<Tratamiento_recibido>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo		1

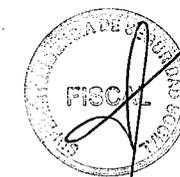


				describir		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		1	1

EVALUACION MEDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA EXAMEN MENTAL						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona de examen mental	Evaluación mental	<ZONA_examen_mental>	CT_zona_examen_mental	Elemento complejo compuesto por: <ul style="list-style-type: none"> - Conciencia - Apariencia - Orientación - Psicomotricidad-conducta - Contenido del discurso - Forma del discurso - Afectividad - Sensopercepción 	1	1



				- Memoria - Inteligencia		
Conciencia	Evaluación del estado de conciencia	<conciencia>	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>String</i>			1
Apariencia	Evaluación de la apariencia	<apariencia>	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>String</i>			
Orientación	Evaluación de la orientación	<orientacion>	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>String</i>			1
Psicomotricidad-conducta	Evaluación de psicomotricidad-conducta	<psicomotricidad>	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>String</i>			1
Contenido del discurso	Evaluación del contenido del discurso	<cont_discurso>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo		1

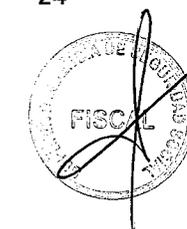


				describir		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Forma del discurso	Evaluación de la forma del discurso	<forma_discurso>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Afectividad	Evaluación de afectividad	<afectividad>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Sensopercepción	Evaluación de sensopercepción	<sensopercepcion>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Memoria	Evaluación de memoria	<memoria>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir		1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	STring			1
Inteligencia	Evaluación de inteligencia	<inteligencia>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo		1



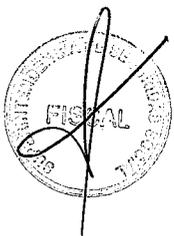
				describir		
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		1	1

EVALUACIÓN MEDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA EXAMEN FÍSICO						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona de examen físico		<zona_examen_fisico>	CT_ZONA_Examen_fisico	Elemento complejo compuesto por el campos: - Resultado de Examen físico	1	1
Resultado de Examen físico	Descripción del examen físico realizado al trabajador	<Resultado_examen_fisico>	CTDescripcion	Elemento complejo compuesto por campo describir	1	1
Describir	Texto descriptivo utilizado en varios elementos del XML. Se puede repetir n veces	<Describir>	SString		1	1



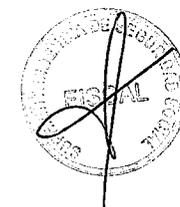
EVALUACIÓN MÉDICA INICIAL SALUD MENTAL - DIAGNÓSTICO CLÍNICO

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona diagnóstico clínico		<zona_diagnostico_clinico>	CT_Zona_diagnostico_clinico	Elemento complejo compuesto por: - Diagnóstico de ingreso - Tratamiento indicado	I	1
Diagnósticos de ingreso	Diagnóstico/s que se deriva de la evaluación médica. En primer lugar se debe colocar el diagnóstico principal para el evento consultado. Se puede repetir n veces	<Diagnosticos>	CTDiagnosticos	Elemento complejo compuesto por campo - Código diagnostico - Diagnostico	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>Tratamiento indicado</i>	<i>Tratamiento indicado al trabajador</i>	<tratamiento_indicado>	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>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i> </i>	<i>1</i>
------------------	--	--------------------------	---------------	--	----------	----------

EVALUACIÓN MEDICA INICIAL SALUD MENTAL – ZONA CONCLUSIONES EVALUACIÓN MEDICA						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION		
Zona de conclusiones de la evaluación médica		<ZONA_Conclusiones_evaluacion_medica>	CT_ZONA_Conclusiones_Evaluacion_Medica	Elemento complejo que contiene los siguientes elementos: - Posibles factores de riesgo extra laborales - Grado de incapacidad o interferencia		1
Posibles factores de riesgo extra laborales	Posibles factores de riesgo extra laborales	<fact_riesgo_extra_laborales>	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>	<i><Describir></i>	<i>String</i>		<i> </i>	<i>1</i>
Grado de incapacidad o interferencia	Grado de incapacidad	<Grado_incapacidad_o_interferencia>	STEEag	Lista de Escala de Evaluación de Actividad Global, donde:	IE	1

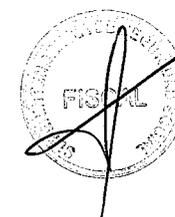


				1 Grado; 0-10 2 Grado; 11-20 3 Grado; 21-30 4 Grado; 31-40 5 Grado; 41-50 6 Grado; 51-60 7 Grado; 61-70 8 Grado; 71-80 9 Grado; 81-90 10 Grado; 91-100		
--	--	--	--	---	--	--

EVALUACION MEDICA INICIAL SALUDIMENTAL - ZONA MEDICO ESPECIALIDAD						
GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Zona médico y especialidad		<ZONA_Medico_especialidad >	CT_ZONA_Medico_especialidad	Elemento complejo compuesto por: - Médico		1
Médico	Médico que realiza la evaluación médica inicial	<medico>	CTMedico	Elemento complejo que contiene los siguientes datos: - Apellido paterno		1



				- Apellido materno - Nombres - Rut - Especialidad		
<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido paterno del medico</i>	<i><apellido_paterno></i>	<i>STTexto</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido materno del medico</i>	<i><apellido_materno></i>	<i>STTexto</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Nombres</i>	<i>Nombres del medico</i>	<i><nombres></i>	<i>STTexto</i>		<i> </i>	<i>1</i>
<i>Rut</i>	<i>Rut del medico</i>	<i><rut></i>	<i>STRut</i>	<i>5343120-4</i>	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Especialidad</i>	<i>Especialidad del médico evaluador</i>	<i><especialidad></i>	<i>STTipo_especialidad</i>	1. <i>Psiquiatra</i> 2. <i>Medicina General</i> 3. <i>Traumatología</i> 4. <i>Medicina Interna</i> 5. <i>Medicina Familiar</i> 6. <i>Medicina del Trabajo</i> 7. <i>Otro.</i>	<i> </i>	<i>1</i>
<i>Otro especialidad</i>	<i>Otra especialidad de el/la médico evaluador.</i>	<i><otro_especialidad></i>	<i>CTDescripcion</i>	<i>Elemento complejo compuesto por campo describir. Obligatorio cuando <especialidad> =7</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>N</i>	<i>1</i>



EVALUACION MEDICA INICIAL SALUD MENTAL - ZONA O SEGURIDAD

GLOSA	DESCRIPCION	TAG	TIPO	VALIDACION	I	O
Seguridad	Firma electrónica del documento	<seguridad>	Seguridad			

