RIMAC

Solicitud de atención médica por accidente de trabajo

Calle Las Begonias 475, piso 2, San Isidro, Telf.: 411-1000, Fax: 324-36388

☐ Continuación de tratamiento (control) ☐ Primera atención (emergencia)

Fecha: / /

Información de la empresa

Razón social:

E-mail de la empresa: | RUC: | Teléfono

Información del trabajador accidentado

Apellidos y nombres: | DNI | Sexo: M F

Puesto de trabajo: | Fecha de nacimiento: / / | Edad:

E-mail del trabajador: | Antigüedad en el cargo: | Teléfono:

Información del siniestro / accidente

Hora: | Fecha de accidente: / /

Descripción del accidente:

Forma de accidente (Tabla 01):

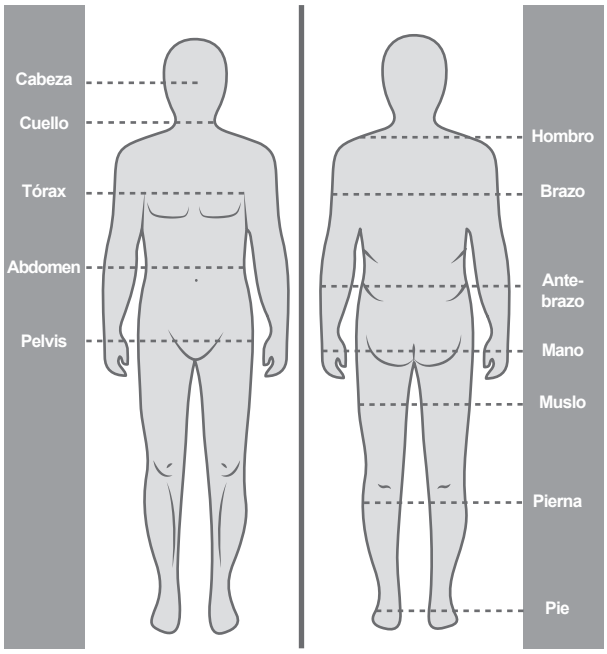
Agente o causa del accidente (Tabla 02):

Naturaleza de la lesión (Tabla 03):

Parte del cuerpo lesionada (Tabla 04):

Indicar el código según la tabla adjunta

Parte afectada: *Márquela con un círculo*



Lugar del accidente

☐ Sede de mi empleador directo
☐ Sede de la empresa USUARIA (*)
☐ Lugar al que fue destacado en cumplimiento de sus funciones
☐ Trayecto (detallar): _____

(*) La empresa USUARIA o CONTRATANTE PRINCIPAL es la que contrata: obras, servicios o mano de obra del empleador directo. (Art 05; DS 003-98-SA.)

Razón social:

RUC: | Teléfono:

Sede:

Datos del reportante

Nombre completo: | Cargo: | Teléfono:

E-mail:

A qué empresa pertenece:

Fecha, firma y sello del empleador reportante:

Para ser llenado por el médico tratante

Fecha de la atención: / / | Clínica o centro médico de atención:

Diagnóstico(s):	Código CIE 10

Indicación médica y/o procedimiento realizado:

Firma y sello del médico tratante:

RIMAC

Solicitud de atención médica por accidente de trabajo

Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo de Salud SCRT-S

TABLA 01 FORMA DE ACCIDENTE		
Caídas	101	Caídas de objetos
	102	Caídas de persona a nivel
	103	Caídas de persona al agua
	104	Caídas de persona de altura
Exposición	105	Exposición a productos químicos
	106	Exposición a radiaciones no ionizantes
	107	Exposición a radiaciones ionizantes
	108	Exposición al calor
	109	Exposición al frío
Contacto	110	Contacto con calor
	111	Contacto con electricidad
	112	Contacto con frío
	113	Contacto con fuego
	114	Contacto con materiales calientes o incandescentes
	115	Contacto con plaguicidas
	116	Contacto con productos químicos
	117	Contacto con partículas
Choques	118	Choques con fauna (animales e insectos en general)
	119	Choques con flora (árboles, arbustos, etc.)
	120	Choques con objetos inertes (postes, edificaciones, otros)
	121	Choques con vehículos
Atropellamiento	122	Atropellamiento con fauna (animales en general)
	123	Atropellamiento con vehículos
Eventos	124	Agresión con armas
	125	Aprisionamiento o atrapamiento
	126	Derrumbe de instalaciones
	127	Esfuerzo físico excesivo
	128	Explosiones
	129	Falla en la operación de maquinarias
	130	Falsos movimientos
	131	Golpes con objetos
	132	Implosiones
	133	Incendio
	134	Ingesta de objetos o sustancias peligrosas
	135	Mordedura de animales
	136	Picadura de insectos
	137	Pisadas sobre objetos
	138	Cortes
Otros	197	Otras formas
	198	Sin información

TABLA 02 AGENTE O CAUSA DEL ACCIDENTE		
Parte de la edificación	201	Puertas y ventanas
	202	Escaleras
	203	Paredes
	204	Pasillos, pasarelas
	205	Piso
	206	Rampas
	207	Techo
	208	Traga luz, ducto de ascensor, otros vacíos de edificación
Instalaciones complementarias	209	Aparatos para izar o medios de elevación
	210	Cableado de electricidad
	211	Electricidad
	212	Estanterías
	213	Herramientas (portátiles, manuales, etc.)
	214	Tuberías (aire, gas, agua, desagüe, otros)
	215	Maquinas y equipos en general
	216	Onda expansiva
	217	Rejillas
	218	Vehículos de transporte de persona
Materiales utilizados en el trabajo	219	Andamios, escaleras, otros para trabajo en altura
	220	Archivos
	221	Asientos en general
	222	Bancos de trabajo
	223	Escritorios
	224	Materias primas
	225	Matrices
	226	Muebles en general
	227	Paralelas
	228	Productos elaborados
	229	Recipientes
Factores externos	230	Arma blanca
	231	Arma de fuego
	232	Factores climáticos
	233	Fauna (animales e insectos en general)
	234	Flora
	235	Plaguicidas

TABLA 02 AGENTE O CAUSA DEL ACCIDENTE		
Otras fuentes	236	Calor
	237	Frío
	238	Madera (objetos, estructuras, otros)
	239	Metales (objetos, estructuras, fundido, gaseoso, otros)
	240	Objetos en movimientos
	241	Objetos inertes
	242	Sustancias químicas
	297	Otros
	298	Sin información

TABLA 03 NATURALEZA DE LA LESIÓN		
Heridas	301	Contusas (golpes o de bordes irregulares)
	302	Cortantes
	303	Escoriaciones
	304	Por pérdida de tejido
	305	Por armas de fuego
	306	Punzantes
	307	Por quemaduras
	308	Por ataque de animales o insectos
Intoxicación	309	Alergias
	310	Disfunciones orgánicas
	311	Enseñamiento
	312	Por plaguicidas
	313	Por sustancias químicas
Mecanismo de lesión	314	Amputaciones
	315	Fractura
	316	Lesión de columna
	317	Torceduras o esquinces
	318	Traumatismo internos
Otros	319	Asfixia
	320	Cuerpo extraño en el ojo
	321	Cuerpo extraño en otras partes del cuerpo
	322	Efectos de la electricidad
	323	Efectos de las radiaciones
	324	Enucleación (pérdida ocular)
	325	Afecciones por cambio geográfico
	397	Otros
	398	Sin información

TABLA 04 PARTE DEL CUERPO LESIONADA		
Cabeza	401	Aparato auditivo
	402	Boca (con inclusión de labios, dientes y lengua)
	403	Cabeza, ubicaciones múltiples
	404	Cara (ubicación no clasificada en otro epígrafe)
	405	Nariz y senos paranasales
	406	Ojos (incluye párpados, la órbita y el nervio óptico)
	407	Región craneana (cráneo, cuero cabelludo)
Cuello	408	Región cervical
Tórax	409	Mamas
	410	Región dorsal
	411	Tórax (costillas, esternón)
	412	Tórax, ubicaciones múltiples
Abdomen	413	Abdomen (pared abdominal y órganos internos)
	414	Región lumbosacra (columna vertebral/ muscular adyacente)
Pelvis	415	Aparato genitourinario en general
	416	Cadera
	417	Pelvis
Miembros superiores	418	Hombro (inclusión de clavículas, omóplato y axila)
	419	Brazo
	420	Codo
	421	Antebrazo
	422	Muñeca
	423	Mano (con excepción de los dedos solos)
	424	Dedos de las manos
	425	Miembro superior, ubicaciones múltiples
Miembros inferiores	426	Muslo
	427	Rodilla
	428	Pierna
	429	Tobillo
	430	Pie (con excepción de los dedos)
	431	Dedos de los pies
	432	Miembro inferior, ubicaciones múltiples
Múltiples	433	Diversas partes del cuerpo no especificadas externas
	434	Múltiples sistemas internos