

# ACCIDENTES DE TRABAJO

## Notificación

### NOTIFICACIÓN

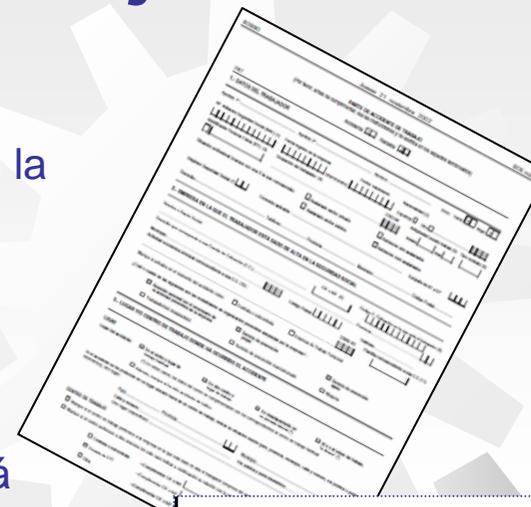
Orden TAS/2926/2002, de 19 de noviembre, por la que se establecen los nuevos modelos para la notificación de los accidentes de trabajo y se posibilita su transmisión por procedimiento electrónico

- Relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica
- Comunicación urgente de accidente de trabajo
- Parte de accidente de trabajo
- Relación de altas o fallecimientos de accidentados

FINALIDAD PREVENTIVA DE LA NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO

# Parte de accidente de trabajo

- Para accidentes de trabajo o recaídas que conlleven la ausencia del lugar de trabajo de al menos un día (salvedad hecha del día en que ocurrió el accidente).
- Diferencia accidente de recaída.
- Recaída es "la baja médica del trabajador como consecuencia directa de un accidente anterior". Deberá consignarse como fecha de ocurrencia la del accidente que la originó.
- El Parte se cumplimenta por las empresas con trabajadores por cuenta ajena y por los trabajadores autónomos que tengan cubierta esta contingencia.
- El empresario no cumplimenta las casillas sombreadas.
- 5 días hábiles (desde fecha del accidente o de la baja médica) para enviarlo a la Entidad Gestora o Colaboradora.
- La Entidad Gestora o Colaboradora cumplimenta las casillas sombreadas y subsana los errores advertidos en la cumplimentación del Parte.

Formulario de Parte de accidente de trabajo, con campos para datos del trabajador, detalles del accidente y datos de la empresa.

Deht@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Tipo		Número de Referencia Deht@	
1.- TRABAJADOR			
Apellido 1º			
Apellido 2º			
Nombre			
Sexo			
Núm. Afiliación Seguridad Social (NMF)			
Fecha ingreso en la empresa (d/m/a)			
Fecha de nacimiento (d/m/a)			
Nacionalidad			
NIF (Identificador de Persona Física)		Número de Identificación Fiscal	
Texto Ocupación			
Código de Ocupación			
Antigüedad puesto (trabajo)		En meses	En días (en caso de ser inferior a un mes)
Tipo de Contrato Situación Profesional			
Régimen de la Seguridad Social Texto			
Convenio Aplicable Cotización ATEP			
CNAE para cotización ATEP			
Ocupación para cotización ATEP			
Dirección Teléfono			
Población			
Municipio			
Código Postal			
2.- EMPRESA (CENTRO DE TRABAJO EN EL QUE EL TRABAJADOR ESTÁ DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL)		Número de Referencia Deht@	
Código Cuenta Cotización a la Seguridad Social en la que está el trabajador accidentado			
CIF (en caso de ser autónomo)			
Razón Social			
Texto Actividad económica principal correspondiente a esta Cuenta de Cotización			
Código de Actividad económica principal			
Planilla actual de la empresa correspondiente a esta Cuenta de Cotización			

# FINALIDAD PREVENTIVA DE LA NOTIFICACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO

El Parte de accidente de trabajo nos proporciona información de:

- a) La gestión de la prevención en la empresa
- b) Del accidente – investigación del accidente
- c) La experiencia del trabajador en el puesto de trabajo habitual

!!!!desconocemos su experiencia cuando el accidente se produce en puesto de trabajo no habitual!!!!

ver la investigación del accidente

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES / INCIDENTES		
<b>1. DATOS DEL SUCESO</b>		Nº de registro / año: _____
Lugar donde ocurrió:		
En los locales de la empresa. Puesto de trabajo: _____		Fuera de los locales de la empresa: _____
Persona afectada: _____		
Fecha: _____		Hora: _____
¿Era su trabajo habitual? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	¿Tenía experiencia? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	¿La tarea requería autorización? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

## a) La gestión de la prevención en la empresa

### Modalidad de organización preventiva adoptada por la empresa

Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

#### 2.- EMPRESA (CENTRO DE TRABAJO EN EL QUE EL TRABAJADOR ESTA DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL)

Marque si actuaba, en el momento del accidente, como contrata o subcontrata

Marque si es una empresa de Trabajo Temporal

¿Cuál ó cuáles son las modalidades de organización preventiva adoptadas por la empresa?



¡marcar si o no!

Asunción personal por el empresario de la actividad preventiva de la empresa

Servicio de prevención ajeno

Servicio de prevención mancomunado

Servicio de prevención propio

Trabajadores designado (s)

Ninguna

### Existencia de Evaluación de Riesgos del puesto de trabajo

#### 4.- ACCIDENTE

Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)

Fecha de baja Médica (dd/mm/aaaa)

Día de la semana del Accidente

Hora del día del accidente (1 a 24)

Hora de trabajo (1ª, 2ª, etc.)

Era su trabajo habitual

**Marque si se ha realizado evaluación de riesgos sobre el puesto de trabajo en el que ha ocurrido el accidente.**

Descripción del accidente

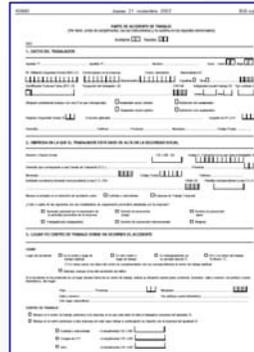
## b) Del accidente – investigación del accidente

Investigación del  
accidente

Formulario de Investigación de Accidentes / Incidentes. El formulario está dividido en secciones: 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN, 2. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE, y 3. DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS. Incluye campos para nombre, dirección, fecha, hora, y una gran zona de texto para la descripción del accidente y sus causas.

+

Parte del  
accidente

Formulario de Parte de Accidente. Este formulario es más detallado y estructurado, con múltiples secciones para registrar información específica del accidente, como detalles de la víctima, el vehículo involucrado, y el lugar del accidente. Incluye muchos campos pequeños y cuadros de selección.

=

mejora en la representación  
de la realidad del accidente

El objetivo es superar el concepto de Parte de accidente como simple formulario, para pasar a ser una herramienta preventiva de gran utilidad.

## b) Del accidente – investigación del accidente

Parte del accidente

Formulario de notificación de accidente laboral con campos para datos personales, detalles del accidente y acciones tomadas.

Los datos notificados en el parte de accidente, han de ser codificados basándonos en la investigación del accidente realizada por el empresario.

**Obligación legal art. 23-3  
Ley de Prevención de  
Riesgos Laborales**

“El empresario estará obligado a notificar por escrito a la autoridad laboral los daños para la salud de los trabajadores a su servicio que se hubieran producido con motivo del desarrollo de su trabajo, conforme al procedimiento que se determine reglamentariamente”.

**!!!PASOS EN LA CODIFICACIÓN!!!**

Investigación del accidente

Formulario de investigación de accidentes/incidentes con secciones para datos del suceso, consecuencias y descripción de los hechos.

**Obligación legal art. 16-3  
Ley de Prevención de  
Riesgos Laborales**

“Cuando se haya producido un **daño** para la salud de los trabajadores o cuando, con ocasión de la vigilancia de la salud prevista en el artículo 22, aparezcan indicios de que las medidas de prevención resultan insuficientes, el empresario llevará a cabo una investigación al respecto, a fin de detectar las causas de estos hechos”.

Daño con baja médica

Daño sin baja médica

# Los datos notificados sobre el accidente, han de ser codificados basándonos en la investigación del accidente realizada por el empresario.

## Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

### 4.- ACCIDENTE

Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)  
Fecha de baja Médica (dd/mm/aaaa)  
Día de la semana del Accidente  
Hora del día del accidente (1 a 24)  
Hora de trabajo (1ª, 2ª, etc.)  
Era su trabajo habitual

**Marque si se ha realizado evaluación de riesgos sobre el puesto de trabajo en el que ha ocurrido el accidente.**

Descripción del accidente

1

Ampliación de la descripción  
(según normas de la OIT Y EUROSTAT)

¿En qué tipo de lugar se encontraba la persona accidentada cuando se produjo el accidente?

Tipo de lugar:

2

¿Qué tipo de trabajo estaba realizando la persona accidentada o en qué proceso de trabajo participaba cuando se produjo el accidente?

Tipo de trabajo:

3

¿Qué estaba haciendo concretamente la persona accidentada cuando se produjo el accidente?

Actividad Física:

4

Agente material asociado a la Actividad Física:

5

¿Qué hecho anormal que se apartase del proceso habitual de trabajo, desencadenó el accidente?

6

Desviación:

Agente material asociado a la desviación:

7

¿Cómo se ha lesionado la persona accidentada?

8

Forma (contacto-modalidad de la lesión):

Texto del aparato o agente Material causante:

Marque si este accidente ha afectado a mas de un trabajador

Marque si hubo testigos

Nombre/s, Domicilio/s

9

1

## Descripción del accidente

¿En qué tipo de lugar se encontraba la persona accidentada cuando se produjo el accidente?

Debe hacerse de forma exhaustiva indicando de manera secuencial los siguientes aspectos:

- el lugar en que estaba el trabajador accidentado
- qué estaba haciendo
- cómo se produjo el accidente
- agentes materiales asociados a cada una de las fases del accidente
- cuales fueron las consecuencias del accidente

¡¡¡¡ Se trata de recuperar la descripción correcta del accidente realizada en la INVESTIGACION DE ACCIDENTE!!!!

A small thumbnail image of a form titled "INVESTIGACION DE ACCIDENTE" (Accident Investigation). The form has several sections with headings and lines for text entry, typical of an official report.

2

## Tipo de lugar del accidente

¿En qué lugar se encontraba la persona accidentada cuando se produjo el accidente?:

Se trata del lugar de trabajo, del entorno general o del local de trabajo donde se encontraba el trabajador inmediatamente antes de producirse el accidente.

Por ejemplo: obra o edificio en construcción , zona agrícola, zona industrial, etc

(ver Tabla-1 de códigos en Anexo II).

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

### **Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados**

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

##### **CENTRO DE TRABAJO**

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

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

Contrata o subcontrata → Cumplimentar CIF o NIF

Usaria de ETT → Cumplimentar CIF o NIF

Otra → Cumplimentar CIF o NIF

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

ANEXO II

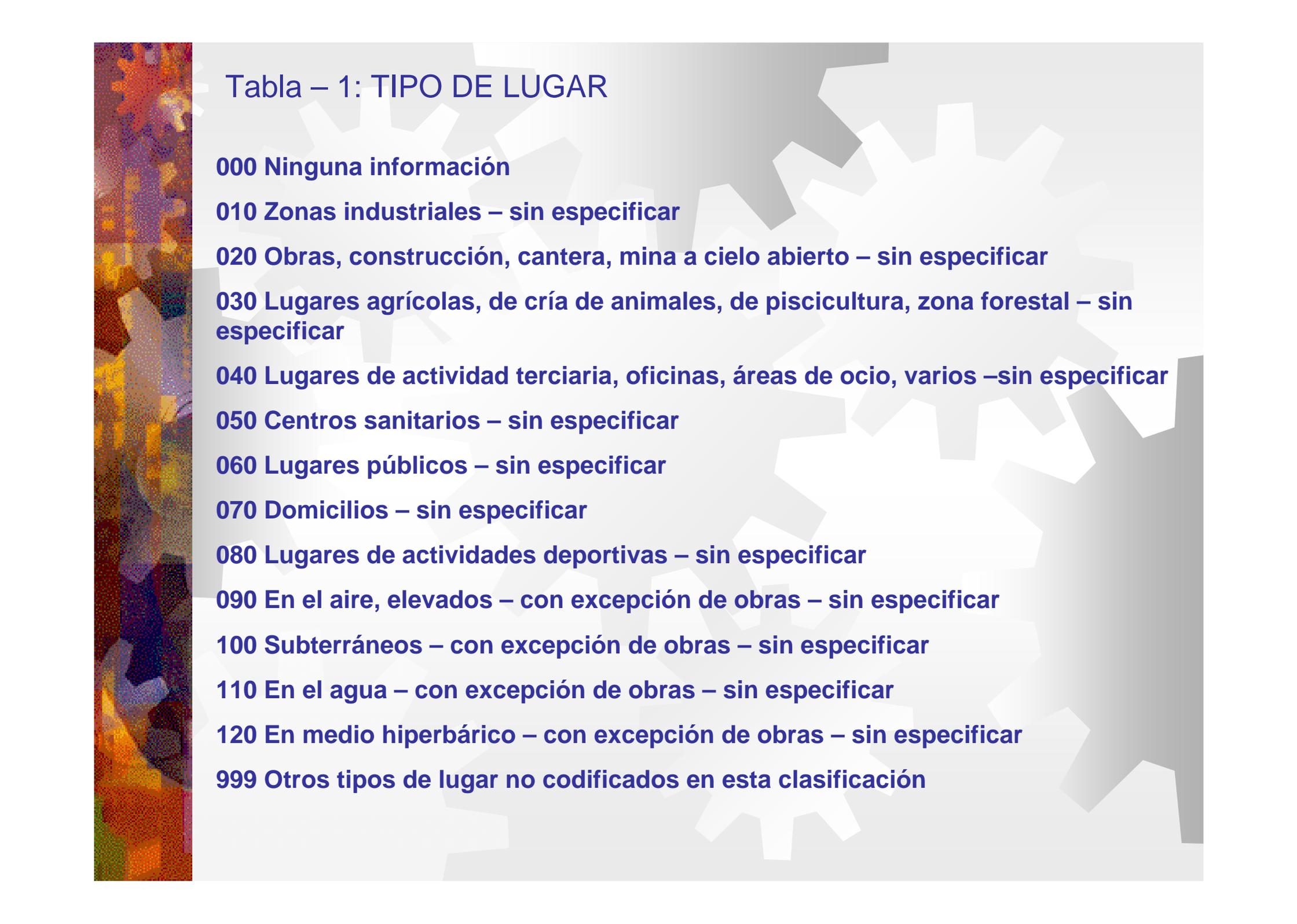
Tabla - 1: TIPO DE LUGAR

000	Ninguna información
010	Zonas industriales - Sin especificar
011	Lugar de producción, taller, fábrica
012	Área de mantenimiento, taller de reparación
013	Áreas destinadas principalmente a almacenamiento, carga, descarga
019	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 010, pero no mencionados anteriormente
020	Obras, construcción, cantera, mina a cielo abierto - Sin especificar
021	Obras - edificio en construcción
022	Obras - edificio en demolición, renovación o mantenimiento
023	Cantera, mina a cielo abierto, excavación, zanja (Incluidas las minas a cielo abierto y las canteras en explotación)
024	Obras subterráneas
025	Obras en el agua
026	Obras en medio hiperbárico
029	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 020, pero no mencionados anteriormente
030	Lugares agrícolas, de cría de animales, de piscicultura, zona forestal - Sin especificar
031	Lugares de cría de animales
032	Lugares agrícolas - cultivo del suelo
033	Lugares agrícolas - cultivo en árboles o arbustos
034	Zonas forestales
035	Zonas piscícolas, pesca, acuicultura (no a bordo de un barco)
036	Jardines, parques, jardines florales, parques zoológicos
039	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 030, pero no mencionados anteriormente
040	Lugares de actividad terciaria, oficinas, áreas de ocio, varios - Sin especificar
041	Oficinas, salas de reunión, bibliotecas, etc.
042	Centros de enseñanza, escuelas, institutos, universidades, guarderías
043	Lugares de venta, pequeños o grandes (Incluida la venta ambulante)
044	Restaurantes, lugares de ocio, lugares de alojamiento (Incluidos museos, lugares destinados a espectáculos, ferias, etc.)
049	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 040, pero no mencionados anteriormente
050	Centros sanitarios - Sin especificar
051	Centros sanitarios, clínicas, hospitales, guarderías
059	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 050, pero no mencionados anteriormente
060	Lugares públicos - Sin especificar
061	Lugares abiertos permanentemente al público (vías de acceso, de circulación, zona de estacionamiento, sala de espera de estación aeropuerto, etc.)
062	Medio de transporte - terrestre: carretera o ferrocarril - privado o público (sea cual fuere: tren, autobús, automóvil, etc.)
063	Zona aneja a lugares públicos con acceso reservado al personal autorizado: vía de ferrocarril, pavimento de aeródromo, área de autopista
069	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 060, pero no mencionados anteriormente
070	Domicilios - Sin especificar
071	Domicilio privado
072	Partes comunes, anexos, jardines colindantes privados
079	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 070, pero no mencionados anteriormente
080	Lugares de actividades deportivas - Sin especificar
081	En el interior - salas de actividades deportivas, gimnasios, piscinas cubiertas
082	En el exterior - terrenos de deporte, piscinas, pistas de esquí
089	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 080, pero no mencionados anteriormente
090	En el aire, elevados - con excepción de las obras - Sin especificar
091	Elevados - en una superficie fija (torres, torres, etc.)
092	Elevados - mástiles, torres, plataformas suspendidas
093	En el aire - a bordo de una aeronave, etc.
099	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 090, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
100	Subterráneos - con excepción de las obras - Sin especificar
101	Subterráneos - túneles (carretera, tren, metro, etc.)
102	Subterráneos - minas
103	Subterráneos - alcantarillas

109	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 100, con excepción de las obras, no mencionados anteriormente
110	En el agua - con excepción de las obras - Sin especificar
111	Maras u océanos - a bordo de todo tipo de navíos, plataformas, buques, barcos, barcas
112	Lagos, ríos, puertos - a bordo de todo tipo de navíos, plataformas, buques, barcos, barcas
119	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 110, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
120	En medio hiperbárico - con excepción de las obras - Sin especificar
121	En medio hiperbárico - bajo el agua (Inmersiones, etc.)
122	En medio hiperbárico - cámara hiperbárica
129	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 120, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
999	Otros Tipos de lugar no codificados en esta clasificación

Tabla - 2: TIPO DE TRABAJO

00	Ninguna información
10	Tareas de producción, transformación, tratamiento, almacenamiento - de todo tipo - Sin especificar
11	Producción, transformación, tratamiento - de todo tipo
12	Almacenamiento - de todo tipo
19	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 10 pero no mencionados anteriormente
20	Labores de movimientos de tierras, construcción, mantenimiento, demolición - Sin especificar
21	Movimiento de tierras
22	Nueva construcción - edificios
23	Nueva construcción - obras de fábrica, infraestructura, carreteras, puentes, presas, puertos
24	Renovación, reparación, agregación, mantenimiento - de todo tipo de construcciones
25	Demolición de todo tipo de construcciones
29	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 20 pero no mencionados anteriormente
30	Labores de tipo agrícola, forestal, hortícola, piscícola, con animales vivos - Sin especificar
31	Labores de tipo agrícola - trabajos de la tierra
32	Labores de tipo agrícola - con vegetales, horticultura
33	Labores de tipo ganadero - sobre/con animales vivos
34	Labores de tipo forestal
35	Labores de tipo piscícola, pesca
39	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 30 pero no mencionados anteriormente
40	Actividades de servicios a empresas o a personas y trabajos intelectuales - Sin especificar
41	Servicios, atención sanitaria, asistencia a personas
42	Actividades intelectuales - enseñanza, formación, tratamiento de la información, trabajos de oficina, de organización y de gestión
43	Actividades comerciales - compra, venta, servicios conexos
49	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 40 pero no mencionados anteriormente
50	Trabajos relacionados con las tareas codificadas en 10, 20, 30 y 40 - Sin especificar
51	Colocación, preparación, instalación, montaje, desmantelamiento, desmontaje
52	Mantenimiento, reparación, reglaje, puesta a punto
53	Limpieza de locales, de máquinas - industrial o manual
54	Gestión de residuos, desecho, tratamiento de residuos de todo tipo
55	Vigilancia, inspección de procesos de fabricación, de locales, de medios de transporte de equipos - con o sin material de control
59	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 50 pero no mencionados anteriormente
60	Circulación, actividades deportivas y artísticas - Sin especificar
61	Circulación, incluso en los medios de transporte
62	Actividades deportivas y artísticas
69	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 60 pero no mencionados anteriormente
99	Otros Tipos de trabajo no codificados en esta clasificación



## Tabla – 1: TIPO DE LUGAR

**000 Ninguna información**

**010 Zonas industriales – sin especificar**

**020 Obras, construcción, cantera, mina a cielo abierto – sin especificar**

**030 Lugares agrícolas, de cría de animales, de piscicultura, zona forestal – sin especificar**

**040 Lugares de actividad terciaria, oficinas, áreas de ocio, varios –sin especificar**

**050 Centros sanitarios – sin especificar**

**060 Lugares públicos – sin especificar**

**070 Domicilios – sin especificar**

**080 Lugares de actividades deportivas – sin especificar**

**090 En el aire, elevados – con excepción de obras – sin especificar**

**100 Subterráneos – con excepción de obras – sin especificar**

**110 En el agua – con excepción de obras – sin especificar**

**120 En medio hiperbárico – con excepción de obras – sin especificar**

**999 Otros tipos de lugar no codificados en esta clasificación**



3

## Tipo de trabajo

¿En qué proceso de trabajo participaba cuando se produjo el accidente?:

Se refiere a la actividad general que realizaba la víctima en el momento de producirse el accidente.

Por ejemplo: labores de demolición, labores de tipo agrícola, producción o transformación de productos, etc.

(ver Tabla - 2 de códigos en Anexo II).

ANEXO II

Tabla - 1: TIPO DE LUGAR

000	Ninguna información
010	Zonas industriales - Sin especificar
011	Lugar de producción, taller, fábrica
012	Área de mantenimiento, taller de reparación
013	Áreas destinadas principalmente a almacenamiento, carga, descarga
019	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 010, pero no mencionados anteriormente
020	Obras, construcción, cantera, mina a cielo abierto - Sin especificar
021	Obras - edificio en construcción
022	Obras - edificio en demolición, renovación o mantenimiento
023	Cantera, mina a cielo abierto, excavación, zanja (Incluidas las minas a cielo abierto y las canteras en explotación)
024	Obras subterráneas
025	Obras en el agua
026	Obras en medio hiperbárico
029	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 020, pero no mencionados anteriormente
030	Lugares agrícolas, de cría de animales, de piscicultura, zona forestal - Sin especificar
031	Lugares de cría de animales
032	Lugares agrícolas - cultivo del suelo
033	Lugares agrícolas - cultivo en árboles o arbustos
034	Zonas forestales
035	Zonas piscícolas, pesca, acuicultura (no a bordo de un barco)
036	Jardines, parques, jardines florales, parques zoológicos
039	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 030, pero no mencionados anteriormente
040	Lugares de actividad terciaria, oficinas, áreas de ocio, varios - Sin especificar
041	Oficinas, salas de reunión, bibliotecas, etc.
042	Centros de enseñanza, escuelas, institutos, universidades, guarderías
043	Lugares de venta, pequeños o grandes (Incluida la venta ambulante)
044	Restaurantes, lugares de ocio, lugares de alojamiento (Incluidos museos, lugares destinados a espectáculos, ferias, etc.)
049	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 040, pero no mencionados anteriormente
050	Centros sanitarios - Sin especificar
051	Centros sanitarios, clínicas, hospitales, guarderías
059	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 050, pero no mencionados anteriormente
060	Lugares públicos - Sin especificar
061	Lugares abiertos permanentemente al público (vías de acceso, de circulación, zona de estacionamiento, sala de espera de estación aeropuerto, etc.)
062	Medio de transporte - terrestre: carretera o ferrocarril - privado o público (sea cual fuere: tren, autobús, automóvil, etc.)
063	Zona aneja a lugares públicos con acceso reservado al personal autorizado: vía de ferrocarril, pavimento de aeródromo, arcén de autopista
069	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 060, pero no mencionados anteriormente
070	Domicilios - Sin especificar
071	Domicilio privado
072	Partes comunes, anexos, jardines colindantes privados
079	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 070, pero no mencionados anteriormente
080	Lugares de actividades deportivas - Sin especificar
081	En el interior - salas de actividades deportivas, gimnasios, piscinas cubiertas
082	En el exterior - terrenos de deporte, piscinas, pistas de esquí
089	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 080, pero no mencionados anteriormente
090	En el aire, elevados - con excepción de las obras - Sin especificar
091	Elevados - en una superficie fija (tajados, terrazas, etc.)
092	Elevados - mástiles, torres, plataformas suspendidas
093	En el aire - a bordo de una aeronave, etc.
099	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 090, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
100	Subterráneos - con excepción de las obras - Sin especificar
101	Subterráneos - túneles (carretera, tren, metro, etc.)
102	Subterráneos - minas
103	Subterráneos - alcantarillas

109	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 100, con excepción de las obras, no mencionados anteriormente
110	En el agua - con excepción de las obras - Sin especificar
111	Maras u océanos - a bordo de todo tipo de navíos, plataformas, buques, barcos, barcas
112	Lagos, ríos, puertos - a bordo de todo tipo de navíos, plataformas, buques, barcos, barcas
119	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 110, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
120	En medio hiperbárico - con excepción de las obras - Sin especificar
121	En medio hiperbárico - bajo el agua (Inmersiones, etc.)
122	En medio hiperbárico - cámara hiperbárica
129	Otros Tipos de lugar conocidos del grupo 120, con excepción de las obras, pero no mencionados anteriormente
999	Otros Tipos de lugar no codificados en esta clasificación

Tabla - 2: TIPO DE TRABAJO

00	Ninguna información
10	Tareas de producción, transformación, tratamiento, almacenamiento - de todo tipo - Sin especificar
11	Producción, transformación, tratamiento - de todo tipo
12	Almacenamiento - de todo tipo
19	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 10 pero no mencionados anteriormente
20	Labores de movimientos de tierras, construcción, mantenimiento, demolición - Sin especificar
21	Movimiento de tierras
22	Nueva construcción - edificios
23	Nueva construcción - obras de fábrica, infraestructura, carreteras, puentes, presas, puertos
24	Renovación, reparación, agregación, mantenimiento - de todo tipo de construcciones
25	Demolición de todo tipo de construcciones
29	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 20 pero no mencionados anteriormente
30	Labores de tipo agrícola, forestal, hortícola, piscícola, con animales vivos - Sin especificar
31	Labores de tipo agrícola - trabajos de la tierra
32	Labores de tipo agrícola - con vegetales, horticultura
33	Labores de tipo ganadero - sobre/con animales vivos
34	Labores de tipo forestal
35	Labores de tipo piscícola, pesca
39	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 30 pero no mencionados anteriormente
40	Actividades de servicios a empresas o a personas y trabajos intelectuales - Sin especificar
41	Servicios, atención sanitaria, asistencia a personas
42	Actividades intelectuales - enseñanza, formación, tratamiento de la información, trabajos de oficina, de organización y de gestión
43	Actividades comerciales - compra, venta, servicios conexos
49	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 40 pero no mencionados anteriormente
50	Trabajos relacionados con las tareas codificadas en 10, 20, 30 y 40 - Sin especificar
51	Colocación, preparación, instalación, montaje, desmantelamiento, desmontaje
52	Mantenimiento, reparación, ajuste, puesta a punto
53	Limpieza de locales, de máquinas - Industrial o manual
54	Gestión de residuos, desecho, tratamiento de residuos de todo tipo
55	Vigilancia, inspección de procesos de fabricación, de locales, de medios de transporte de equipos - con o sin material de control
59	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 50 pero no mencionados anteriormente
60	Circulación, actividades deportivas y artísticas - Sin especificar
61	Circulación, incluso en los medios de transporte
62	Actividades deportivas y artísticas
69	Otros Tipos de trabajo conocidos del grupo 60 pero no mencionados anteriormente
99	Otros Tipos de trabajo no codificados en esta clasificación



## Tabla – 1: TIPO DE TRABAJO

**00 Ninguna información**

**10 Tareas de producción, transformación, tratamiento, almacenamiento – de todo tipo – sin especificar**

**20 Labores de movimientos de tierras, construcción, mantenimiento, demolición – sin especificar**

**30 Labores de tipo agrícola, forestal, hortícola, piscícola, con animales vivos – sin especificar**

**40 Actividades de servicios a empresas o a personas y trabajos intelectuales – sin especificar**

**50 Trabajos relacionados con las tareas codificadas en 10, 20, 30 y 40 – sin especificar**

**60 Circulación, actividades deportivas y artísticas – sin especificar**

**99 Otros tipos de trabajo no codificados en esta clasificación**



4

## Actividad física específica

¿Qué estaba haciendo la persona accidentada cuando se produjo el accidente?:

Se trata de la actividad física concreta que realizaba la víctima inmediatamente antes de producirse el accidente.

Por ejemplo: desplazamiento por la obra , recoger fruta, cortar carne con máquina, etc.

(ver Tabla - 3 de códigos en Anexo II).

Tabla - 3: ACTIVIDAD FÍSICA ESPECÍFICA

00	Ninguna información
10	Operaciones con máquinas - Sin especificar
11	Arrancar la máquina, parar la máquina
12	Alimentar la máquina, vaciar la máquina
13	Vigilar la máquina, hacer funcionar - conducir la máquina
19	Otra Actividad física específica conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Trabajos con herramientas manuales - Sin especificar
21	Trabajar con herramientas manuales sin motor
22	Trabajar con herramientas manuales con motor
29	Otra Actividad física específica conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Conducir/estar a bordo de un medio de transporte - equipo de carga - Sin especificar
31	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y con motor
32	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y sin motor
33	Ser pasajero a bordo de un medio de transporte
39	Otra Actividad física específica conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Manipulación de objetos - Sin especificar
41	Coger con la mano, agarrar, asir, sujetar en la mano, poner - en un plano horizontal
42	Ligar, atar, arrancar, deshacer, prensar, destomillar, atomillar, girar
43	Fijar, colgar, izar, instalar - en un plano vertical
44	Lanzar, proyectar lejos
45	Abrir, cerrar (una caja, un embalaje, un paquete)
46	Verter, introducir líquidos, llenar, regar, pulverizar, vaciar, achicar
47	Abrir (un cajón), empujar (una puerta de un hangar, de un despacho, de un armario)
49	Otra Actividad física específica conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Transporte manual - Sin especificar
51	Transportar verticalmente - alzar, levantar, bajar, etc. un objeto
52	Transportar horizontalmente - tirar de, empujar, hacer rodar, etc. un objeto
53	Transportar una carga (portar) - por parte de una persona
59	Otra Actividad física específica conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento - Sin especificar
61	Andar, correr, subir, bajar, etc.
62	Entrar, salir
63	Saltar, abalanzarse, etc.
64	Arrastrarse, trepar, etc.
65	Levantarse, sentarse, etc.
66	Nadar, sumergirse
67	Hacer movimientos en un mismo sitio
69	Otra Actividad física específica conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Estar presente - Sin especificar
99	Otra Actividad física específica no codificada en esta clasificac.

59	Otra Desviación conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento del cuerpo sin esfuerzo físico (en general provoca una lesión externa) - Sin especificar
61	Pisar un objeto cortante
62	Arrodillarse, sentarse, apoyarse contra
63	Quedar atrapado, ser arrastrado, por algún elemento o por el impulso de éste
64	Movimientos no coordinados, gestos intempestivos, inoportunos
69	Otra Desviación conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Movimiento del cuerpo como consecuencia de o con esfuerzo físico (por lo general provoca una lesión interna) - Sin especificar.
71	Levantar, transportar, levantarse
72	Empujar, tirar de
73	Depositar, agacharse
74	En torsión, en rotación, al girarse
75	Caminar con dificultad, traspies, resbalón - sin caída
79	Otra Desviación conocida del grupo 70 pero no mencionada anteriormente
80	Sorpresa, miedo, violencia, agresión, amenaza, presencia - Sin especificar
81	Sorpresa, miedo
82	Violencia, agresión, amenaza - entre miembros de la empresa que se hallan bajo la autoridad del empresario
83	Violencia, agresión, amenaza - ejercida por personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (atracos a banco, conductores autobús, etc.)
84	Agresión, empujón - por animales
85	Presencia de la víctima o de una tercera persona que represente en sí misma un peligro para ella misma y, en su caso, para otros
89	Otra Desviación conocida del grupo 80 pero no mencionada anteriormente
99	Otra Desviación no codificada en esta clasificación.

Tabla - 5 : FORMA CONTACTO

00	Ninguna información
10	Contacto con corriente eléctrica, fuego, temperatura o sustancias peligrosas - Sin especificar
11	Contacto indirecto con un arco eléctrico, rayo (pasivo)
12	Contacto directo con la electricidad, recibir una descarga eléctrica en el cuerpo
13	Contacto con llamas directas u objetos o entornos - con elevada temperatura o en llamas
14	Contacto con objeto o entorno - frío o helado
15	Contacto con sustancias peligrosas - a través de la nariz, la boca, por inhalación
16	Contacto con sustancias peligrosas - sobre o a través de la piel y de los ojos
17	Contacto con sustancias peligrosas - a través del sistema digestivo: tragando o comiendo
19	Otro contacto - Tipo de lesión conocido del grupo 10 pero no mencionado anteriormente
20	Ahogamiento, quedar sepultado, quedar envuelto - Sin especificar
21	Ahogamiento en un líquido
22	Quedar sepultado bajo un sólido
23	Envuelto por, rodeado de gases o de partículas en suspensión
29	Otro contacto - Tipo de lesión conocido del grupo 20 pero no mencionado



## Tabla – 3: ACTIVIDAD FÍSICA ESPECÍFICA

**00 Ninguna información**

**10 Operaciones con máquinas – sin especificar**

**20 Trabajos con herramientas manuales – sin especificar**

**30 Conducir/ estar a bordo de un medio de transporte – equipo de carga – sin especificar**

**40 Manipulación de objetos – sin especificar**

**50 Transporte manual – sin especificar**

**60 Movimiento – sin especificar**

**70 Estar presente – sin especificar**

**99 Otra actividad física específica no codificada en esta clasificación**



5

## Agente Material asociado a la ACTIVIDAD FÍSICA

¿Qué estaba haciendo la persona accidentada cuando se produjo el accidente?:

El Agente Material asociado con la actividad física específica describe el instrumento, el objeto o el agente que estaba utilizando la víctima inmediatamente antes de producirse el accidente.

Por ejemplo: suelo o superficie de trabajo, tijeras o herramienta manual, máquina de cortar carne, etc.

(ver Tabla de códigos en Anexo IV).





## 6

## Desviación

¿Qué hecho **anormal** que se apartase del proceso habitual de trabajo desencadenó el accidente?:

Se trata de la descripción del suceso anormal que ha interferido negativamente en el proceso normal de ejecución del trabajo y que ha dado lugar a que se produzca u origine el accidente.

Por ejemplo: desprendimiento o caída de hierros, caída de herramienta manual de corte, bloqueo de máquina de cortar, etc.,

**¡¡¡¡¡ver la investigación del accidente!!!!**

(ver Tabla - 4 de códigos en Anexo II).



Tabla 3- ACTIVIDAD FÍSICA ESPECÍFICA

00	Ninguna información
10	Operaciones con máquinas - Sin especificar
11	Amanecer la máquina, parar la máquina
12	Alimentar la máquina, vaciar la máquina
13	Vigilar la máquina, hacer funcionar - conducir la máquina
19	Otra Actividad física específica conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Trabajos con herramientas manuales - Sin especificar
21	Trabajar con herramientas manuales sin motor
22	Trabajar con herramientas manuales con motor
29	Otra Actividad física específica conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Conducir/estar a bordo de un medio de transporte - equipo de carga - Sin especificar
31	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y con motor
32	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y sin motor
33	Ser pasajero a bordo de un medio de transporte
39	Otra Actividad física específica conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Manipulación de objetos - Sin especificar
41	Coger con la mano, agarrar, sujetar, sujetar en la mano, poner - en un plano horizontal
42	Ligar, atar, amarrar, deslazar, prensar, deformar, atornillar, girar
43	Fijar, colgar, usar, instalar - en un plano vertical
44	Lanzar, proyectar, tirar
45	Abrir, cerrar (una caja, un embalaje, un paquete)
46	Verter, introducir líquidos, llenar, regar, pulverizar, vaciar, achicar
47	Alertar (sin cables), empujar (para pararse de un barge, de un despacho, de un armario)
49	Otra Actividad física específica conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Transporte manual - Sin especificar
51	Transporte verticalmente - subir, levantar, bajar, etc. un objeto
52	Transporte horizontalmente - tirar de, empujar, hacer rodar, etc. un objeto
53	Transporte una carga (portar) - por parte de una persona
59	Otra Actividad física específica conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento - Sin especificar
61	Andar, correr, saltar, bajar, etc.
62	Colmar, salir
63	Soflar, soplarse, etc.
64	Amarrarse, limpiar, etc.
65	Levantarse, sentarse, etc.
66	Nadar, sumergirse
67	Hacer movimientos en un mismo sitio
69	Otra Actividad física específica conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Sólar presencia - Sin especificar
99	Otra Actividad física específica no codificada en esta clasificación.

Tabla 4- DESVIACIÓN

00	Ninguna información
10	Desviación por problema eléctrico, explosión, fuego - Sin especificar
11	Problema eléctrico causado por fallo en la instalación - que da lugar a un contacto indirecto
12	Problema eléctrico - que da lugar a un contacto directo
13	Explosión
14	Incendio, fuego
19	Otra Desviación conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Desviación por desbordamiento, vuelco, secape, derrame, separación, entorpecimiento - Sin especificar
21	En estado de sólido - desbordamiento, vuelco
22	En estado líquido - secape, resquebrajamiento, derrame, volcamiento, suspensión
23	En estado gaseoso - vaporización, formación de aerosoles, formación de gases
24	Pulverización - atomización de humos, emisión de polvo, partículas
29	Otra Desviación conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Rotura, fractura, estallido, rotación, caída, desmontaje de agente material - Sin especificar
31	Fractura de material, en las juntas, en las conexiones
32	Fractura, estallido, en fragmentos (madera, cristal, metal, piedra, plástico, otros)
33	Resbalón, caída, derribo/derrumbamiento de Agente material - superior (que cae sobre la víctima)
34	Resbalón, caída, derribo/derrumbamiento de Agente material - inferior (que amarra a la víctima)
35	Resbalón, caída, derribo/derrumbamiento de Agente material - al mismo nivel
39	Otra Desviación conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Pérdida (total o parcial) de control de máquina, equipo, medios de transporte - equipo de carga, herramienta manual, objeto, animal - Sin especificar
41	Pérdida (total o parcial) de control - de máquina (incluido el arranque intempestivo), así como de la materia sobre la que se trabaja con la máquina
42	Pérdida (total o parcial) de control - de medio de transporte - de equipo de carga (con motor o sin él)
43	Pérdida (total o parcial) de control - de herramienta manual (con motor o sin él), así como de la materia sobre la que se trabaja con la herramienta
44	Pérdida (total o parcial) de control - de objeto (transportado, desplazado, manipulado, etc.)
45	Pérdida (total o parcial) de control - de animal
49	Otra Desviación conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Revolución o tropiezo con caída - Caída de personas - Sin especificar
51	Caída de una persona - desde una altura
52	Resbalón o tropiezo con caída - caída de una persona - al mismo nivel

59	Otra Desviación conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento del cuerpo sin entorpecimiento físico sin general provoca una lesión externa) - Sin especificar
61	Presión un objeto contra
62	Arrojarse, arrojarse, apoyarse contra
63	Quedar atrapado, ser atrapado, por algún elemento o por el impulso de este
64	Movimiento no coordinados, gestos intempestivos, intempestivos
69	Otra Desviación conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Movimiento del cuerpo como consecuencia de o con entorpecimiento físico (por lo general provoca una lesión interna) - Sin especificar
71	Levantar, transportar, levantarse
72	Empujar, tirar de
73	Depositar, apagar
74	En posición, en rotación, al girarse
75	Caminar con dificultad, tropezar, resbalón - sin caída
79	Otra Desviación conocida del grupo 70 pero no mencionada anteriormente
80	Sorpresa, miedo, molestia y agresión, amenaza, presencia - Sin especificar
81	Sorpresa, miedo
82	Violencia, agresión, amenaza - entre miembros de la empresa que se hallen bajo la autoridad del empresario
83	Violencia, agresión, amenaza - ejercida por personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (pánico a bordo, conductores, autobuses, etc.)
84	Agresión, empuje - por animales
85	Presencia de la víctima o de una tercera persona que represente en sí misma un peligro para ella misma y, en su caso, para otros
89	Otra Desviación conocida del grupo 80 pero no mencionada anteriormente
99	Otra Desviación no codificada en esta clasificación.

Tabla 5 - FORMA CONTACTO

00	Ninguna información
10	Contacto con corriente eléctrica, fuego, temperatura o radiación peligrosa - Sin especificar
11	Contacto indirecto con un arco eléctrico, rayo (cautivo)
12	Contacto directo con la electricidad, recibir una descarga eléctrica en el cuerpo
13	Contacto con líneas directas u objetos o entornos - con elevación térmica o en flama
14	Contacto con objeto o entorno - lito e helado
15	Contacto con sustancias peligrosas - a través de la nariz, la boca, por inhalación
16	Contacto con sustancias peligrosas - sobre o a través de la piel y de los ojos
17	Contacto con sustancias peligrosas - a través del sistema digestivo: tragando o comiendo
19	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 10 pero no mencionado anteriormente
20	Atroquecimiento, quedar atrapado, quedar envuelto - Sin especificar
21	Atroquecimiento en un líquido
22	Quedar sepultado bajo un sólido
23	Envuelto por, rodeado de gases o de partículas en suspensión
29	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 20 pero no mencionado anteriormente
30	Aplastamiento sobre o contra un objeto inerte (el trabajoador está en movimiento vertical u horizontal) - Sin especificar
31	Aplastamiento sobre o contra, resultado de una caída
32	Aplastamiento sobre o contra, resultado de un tropiezo o choque contra un objeto inerte
39	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 30 pero no mencionado anteriormente
40	Choque o golpe contra un objeto en el momento, colisión con - Sin especificar
41	Choque o golpe contra un objeto - proyectado
42	Choque o golpe contra un objeto - que cae
43	Choque o golpe contra un objeto - en balanceo
44	Choque o golpe contra un objeto (incluido los vehículos) - en movimiento
45	Colisión con un objeto (incluido los vehículos) - colisión con una persona (la víctima está en movimiento)
46	Golpe de mar
49	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 40 pero no mencionado anteriormente
50	Contacto con "agente material" cortante, punzante, duro, rugoso, - Sin especificar
51	Contacto con un "agente material" cortante (cuchillo o hoja)
52	Contacto con un "agente material" punzante (clavo o herramienta afilada)
53	Contacto con un "agente material" que amarra (resaca, liga, tela no elástica, etc.)
59	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 50 pero no mencionado anteriormente
60	Quedar atrapado, ser apretado, sufrir una amputación - Sin especificar
61	Quedar atrapado, ser apretado - en
62	Quedar atrapado, ser apretado - bajo
63	Quedar atrapado, ser apretado - entre
64	Ampolladura, seccionamiento de un miembro, una mano o un dedo
69	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 60 pero no mencionado anteriormente
70	Sobreesfuerzo físico, trauma psíquico, exposición a radiaciones, ruido, luz o presión - Sin especificar
71	Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético
72	Exposición a radiaciones, ruido, luz o presión
73	Trauma psíquico
79	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 70 pero no mencionado antes
80	Mordedura, patada, etc. (de animales o personas) - Sin especificar
81	Mordedura
82	Picadura de un insecto, un pez
83	Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento



## Tabla – 4: DESVIACIÓN

**00 Ninguna información**

**10 Desviación por problema eléctrico, explosión, fuego – sin especificar**

**20 Desviación por desbordamiento, vuelco, escape, derrame, vaporización, emanación – sin especificar**

**30 Rotura, fractura, estallido, resbalón, caída, derrumbamiento de agente material – sin especificar**

**40 Pérdida (total o parcial) de control de máquinas, medios de transporte – equipo de carga, herramienta manual, objeto, animal – sin especificar**

**50 Resbalón o tropezón con caída – caída de personas - sin especificar**

**60 Movimiento del cuerpo sin esfuerzo físico (en general provoca una lesión externa)– sin especificar**

**70 Movimiento del cuerpo como consecuencia de o con esfuerzo físico (por lo general provoca una lesión interna) – sin especificar**

**80 Sorpresa, miedo, violencia, agresión, amenaza, presencia – sin especificar**

**99 Otra desviación no codificada en esta clasificación**



7

## Agente Material asociado a la DESVIACIÓN

El Agente Material asociado a la desviación, describe el instrumento, el objeto o el agente ligado al suceso (desviación) que ha interferido en el proceso normal de ejecución del trabajo.

Por ejemplo: carga suspendida de una grúa, herramienta manual de corte, máquina de cortar carne, etc.

(ver Tabla de códigos en Anexo IV).





8

## Forma (contacto-modalidad de la lesión)

¿Cómo se ha lesionado la persona accidentada?:

Es lo que describe el modo en que la víctima ha resultado lesionada (la lesión puede ser tanto física como psicológica) por el agente material que ha provocado dicha lesión.

Si hubiera varias formas o contactos, se registrará el que produzca la lesión más grave.

Por ejemplo: choque con objeto que cae verticalmente, contacto con herramienta manual cortante, amputación de un dedo, etc.

(ver Tabla - 5 de códigos en Anexo II).



Tabla - 3: ACTIVIDAD FÍSICA ESPECÍFICA

00	Ninguna información
10	Operaciones con máquinas - Sin especificar
11	Armar la máquina, poner la máquina
12	Alimentar la máquina, vaciar la máquina
13	Vigilar la máquina, hacer funcionar - conducir la máquina
19	Otra Actividad física específica conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Trabajos con herramientas manuales - Sin especificar
21	Trabajar con herramientas manuales sin motor
22	Trabajar con herramientas manuales con motor
29	Otra Actividad física específica conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Conducir a la borda de un medio de transporte - equipo de carga - Sin especificar
31	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y con motor
32	Conducir un medio de transporte o un equipo de carga - móvil y sin motor
33	Ser pasajero a bordo de un medio de transporte
39	Otra Actividad física específica conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Manipulación de objetos - Sin especificar
41	Coger con la mano, agarrar, sujetar, sujetar en la mano, poner - en un plano horizontal
42	Ligar, atar, amarrar, desatar, poner, destornillar, alfilerar, girar
43	Fijar, colgar, usar, instalar - en un plano vertical
44	Lanzar, proyectar cosas
45	Abrir, cerrar (una caja, un embalaje, un paquete)
46	Verter, introducir líquidos, llenar, regar, pulverizar, vaciar, achicar
47	Abrir (un cajón), empujar (una puerta de un hangar, de un despacho, de un armario)
49	Otra Actividad física específica conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Transporte manual - Sin especificar
51	Transportar verticalmente - alzar, levantar, bajar, etc. un objeto
52	Transportar horizontalmente - tirar de, empujar, hacer rodar, etc. un objeto
53	Transportar una carga (portar) - por parte de una persona
59	Otra Actividad física específica conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento - Sin especificar
61	Andar, correr, saltar, bajar, etc.
62	Subir, salir
63	Saltar, saltar, etc.
64	Arrojarse, bajar, etc.
65	Levantarse, sentarse, etc.
66	Nadar, sumergirse
67	Hacer movimientos en un mismo sitio
69	Otra Actividad física específica conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Ser pasajero - Sin especificar
99	Otra Actividad física específica no codificada en otra clasificación.

Tabla - 4: DESVIACIÓN

00	Ninguna información
10	Desviación por problema eléctrico, explosión, fuego - Sin especificar
11	Problema eléctrico causado por fallo en la instalación - que da lugar a un contacto indirecto
12	Problema eléctrico - que da lugar a un contacto directo
13	Explosión
14	Incendio, fuego
19	Otra Desviación conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Desviación por desbordamiento, resaca, escape, derrame, vaporización, emanación - Sin especificar
21	En estado de sólido - desbordamiento, vuelco
22	En estado líquido - escape, resaca, derrame, vaporización, emanación
23	En estado gaseoso - vaporización, formación de aerosoles, formación de gases
24	Pulverización - emanación de humos, emisión de polvo, partículas
29	Otra Desviación conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Rotura, fractura, estado de rotura, caída, desmoronamiento de agente material - Sin especificar
31	Rotura de material, en las juntas, en las conexiones
32	Rotura, estado, en fragmentos (madera, cristal, metal, piedra, plástico, otros)
33	Resbalón, caída, derrumbamiento de Agente material - superior (que cae sobre la víctima)
34	Resbalón, caída, derrumbamiento de Agente material - inferior (que amenaza a la víctima)
35	Resbalón, caída, derrumbamiento de Agente material - al mismo nivel
39	Otra Desviación conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Pérdida (total o parcial) de: control de maquinaria, medios de transporte - equipo de carga, herramientas manuales, objetos, animal - Sin especificar
41	Pérdida (total o parcial) de control - de máquina (incluido el arranque intempestivo), así como de la materia sobre la que se trabaja con la máquina
42	Pérdida (total o parcial) de control - de medio de transporte - de equipo de carga (con motor o sin él)
43	Pérdida (total o parcial) de control - de herramienta manual (con motor o sin él), así como de la materia sobre la que se trabaja con la herramienta
44	Pérdida (total o parcial) de control - de objeto (transportado, desplazado, manipulado, etc.)
45	Pérdida (total o parcial) de control - de animal
49	Otra Desviación conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Resaca o tropiezo con caída - Caída de personas - Sin especificar
51	Caída de una persona - desde una altura
52	Resaca o tropiezo con caída - caída de una persona - al mismo nivel

59	Otra Desviación conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Movimiento del cuerpo sin esfuerzo físico (en general provoca una lesión externa) - Sin especificar
61	chocar un objeto cortante
62	Arrojarse, arrojarse, apoyarse contra
63	Quedar atrapado, ser atrapado, por algún elemento o por el impulso de éste
64	Movimientos no coordinados, gestos intempestivos, intempestivos
69	Otra Desviación conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Movimiento del cuerpo como consecuencia de o con esfuerzo físico (por lo general provoca una lesión interna) - Sin especificar
71	Levantar, transportar, levantarse
72	Empujar, tirar de
73	Depositar, agacharse
74	En tensión, en rotación, al girar
75	Caminar con dificultad, traspasar, resbalón - sin caída
79	Otra Desviación conocida del grupo 70 pero no mencionada anteriormente
80	Sorpresa, miedo, sorpresa, agresión, amenaza, presencia - Sin especificar
81	Sorpresa, miedo
82	Violencia, agresión, amenaza - entre miembros de la empresa que se hallen bajo la autoridad del empresario
83	Violencia, agresión, amenaza - ejercida por personas ajenas a la empresa sobre las víctimas en el marco de sus funciones (policía o banco, conductores autobús, etc.)
84	Agresión, empujón - por animales
85	Presencia de la víctima o de una tercera persona que represente en sí misma un peligro para ella misma y, en su caso, para otros
89	Otra Desviación conocida del grupo 80 pero no mencionada anteriormente
99	Otra Desviación no codificada en esta clasificación.

Tabla - 5: FORMA DE CONTACTO

00	Ninguna información
10	Contacto con corriente eléctrica, fuego, temperatura o sustancias peligrosas - Sin especificar
11	Contacto indirecto con un arco eléctrico, rayo (positivo)
12	Contacto directo con la electricidad, recibe una descarga eléctrica en el cuerpo
13	Contacto con flamas directas u objetos o entornos - con elevada temperatura o en flamas
14	Contacto con objeto o entorno - frío o helado
15	Contacto con sustancias peligrosas - a través de la nariz, la boca, por inhalación
16	Contacto con sustancias peligrosas - sobre o a través de la piel y de los ojos
17	Contacto con sustancias peligrosas - a través del sistema digestivo, tragando o comiendo
19	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 10 pero no mencionada anteriormente
20	Ahogamiento, quedar ahogado, quedar envuelto - Sin especificar
21	Ahogamiento en un líquido
22	Quedar sepultado bajo un sólido
23	Envuelto por, rodeado de gases o de partículas en suspensión
29	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 20 pero no mencionada anteriormente
30	Aplastamiento sobre o contra un objeto inmóvil (el trabajador está en movimiento vertical u horizontal) - Sin especificar
31	Aplastamiento sobre o contra, resultado de una caída
32	Aplastamiento sobre o contra, resultado de un tropiezo o choque contra un objeto inmóvil
39	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 30 pero no mencionada anteriormente
40	Choque o golpe contra un objeto en movimiento, colisión con - Sin especificar
41	Choque o golpe contra un objeto - proyectado
42	Choque o golpe contra un objeto - que cae
43	Choque o golpe contra un objeto - en balanceo
44	Choque o golpe contra un objeto (incluidos los vehículos) - en movimiento
45	Colisión con un objeto (incluidos los vehículos) - colisión con una persona (la víctima está en movimiento)
46	Golpe de mar
49	Otra Desviación - Tipo de lesión conocida del grupo 40 pero no mencionada anteriormente
50	Contacto con "agente material" cortante, punzante, duro, rugoso, - Sin especificar
51	Contacto con un "agente material" cortante (cuchillo o hoja)
52	Contacto con un "agente material" punzante (clavo o herramienta afilada)
53	Contacto con un "agente material" que rasca (raedero, lijador, lija, lija no cepillada, etc.)
59	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 50 pero no mencionada anteriormente
60	Quedar atrapado, ser atrapado, sufrir una amputación - Sin especificar
61	Quedar atrapado, ser atrapado - en
62	Quedar atrapado, ser atrapado - bajo
63	Quedar atrapado, ser atrapado - entre
64	Amputación, excoriación de un miembro, una mano o un dedo
69	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 60 pero no mencionada anteriormente
70	Sobreesfuerzo físico, trauma psíquico, exposición a radiaciones, ruido, luz o presión - Sin especificar
71	Sobreesfuerzo físico - sobre el sistema musculoesquelético
72	Exposición a radiaciones, ruido, luz o presión
73	Trauma psíquico
79	Otro contacto - Tipo de lesión conocida del grupo 70 pero no mencionada antes
80	Mixtura, mezcla, patada, etc. (de animales o personas) - Sin especificar
81	Mixtura
82	Picadura de un insecto, un pez
83	Golpes, patadas, cabezazos, estrangulamiento

## Tabla – 5: FORMA CONTACTO

**00 Ninguna información**

**10 Contacto con corriente eléctrica, fuego, temperatura o sustancias peligrosas – sin especificar**

**20 Ahogamiento, quedar sepultado, quedar envuelto – sin especificar**

**30 Aplastamiento sobre o contra un objeto inmóvil (el trabajador está en movimiento vertical u horizontal) – sin especificar**

**40 Choque o golpe contra un objeto en movimiento, colisión con – sin especificar**

**50 Contacto con “agente material” cortante, punzante, duro, rugoso - sin especificar**

**60 Quedar atrapado, ser aplastado, sufrir una amputación – sin especificar**

**70 Sobreesfuerzo físico, trauma psíquico, exposición a radiaciones, ruido, luz o presión – sin especificar**

**80 Mordeduras, patadas, etc. (de animales o personas) – sin especificar**

**90 Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas**

**99 Otro contacto – Tipo de lesión no codificado en la presente clasificación**



9

## Aparato o agente material causante de la lesión

El agente material asociado a la forma (contacto-modalidad de la lesión), describe el objeto, instrumento, o agente con el cual la víctima se produjo la/s lesión/es.

Si varios agentes materiales hubieran producido la/s lesión/es, se registrará el Agente material ligado a la lesión más grave.

Por ejemplo: carga suspendida de una grúa, herramienta manual de corte, máquina de cortar carne, etc.

(ver Tabla de códigos en Anexo IV).



# Relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica

- Se cumplimenta una vez al mes.
- Se hace una relación de trabajadores que hayan sufrido un accidente de trabajo sin baja médica.
- Se relacionan los accidentes sin baja del mes anterior.
- En los 5 primeros días hábiles de cada mes se remite a la Entidad Gestora o Colaboradora

ENTIDAD NOMBRE:		ENTIDAD NÚMERO:		RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO OCURRIDOS SIN BAJA MÉDICA										MES:	
DATOS DE LA EMPRESA		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		C.C. COTIZACIÓN		C.I.F. O D.N.I		PLANTILLA		MUNICIPIO		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		AÑO:	
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO		GCC / NAF		PROVINCIA		MUNICIPIO									
RELACIÓN DE ACCIDENTADOS															
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	SEXO		Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (1)	IPF (2)		TIPO DE CONTRATO (3)		FECHA ACCIDENTE			FORMA CONTACTO (4)	PARTE DEL CUERPO LESIONADA (5)	DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN (6)	
		VARÓN	MUJER		CÓDIGO	Nº DOCUMENTO	INDEFINIDO	TEMPORAL	DÍA	MES	AÑO				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

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

D. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ de la Empresa, expide la presente Relación en: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

AUTORIDAD LABORAL

Núm. 279 Jueves 21 noviembre 2002

Los datos notificados sobre el accidente sin baja, han de ser codificados basándonos en la investigación del accidente realizada por el empresario.

ENTIDAD NOMBRE: <input style="width: 200px;" type="text"/>		ENTIDAD NÚMERO: <input style="width: 50px;" type="text"/>		<b>RELACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO OCURRIDOS SIN BAJA MÉDICA</b>										MES: <input style="width: 50px;" type="text"/>
DATOS DE LA EMPRESA										AÑO: <input style="width: 50px;" type="text"/>				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <input style="width: 200px;" type="text"/>														
C.C. COTIZACIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/>			C.I.F. O D.N.I <input style="width: 100px;" type="text"/>			PLANTILLA <input style="width: 50px;" type="text"/>								
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO										ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL <input style="width: 100px;" type="text"/>				
CCC / NAF <input style="width: 100px;" type="text"/>		PROVINCIA <input style="width: 100px;" type="text"/>			MUNICIPIO <input style="width: 100px;" type="text"/>									
RELACIÓN DE ACCIDENTADOS														
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR	SEXO		Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (1)	IPF (2)		TIPO DE CONTRATO (3)		FECHA ACCIDENTE			FORMA DE CONTACTO	PARTE DEL CUERPO LESIONADA (5)	DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN (6)
		VARÓN	MUJER		CÓDIGO	Nº. DOCUMENTO	INDEFINIDO	TEMPORAL	DÍA	MES	AÑO			
1												8	11	10
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

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

D. _____ en calidad de _____ de la Empresa, expide la presente Relación en: _____ a _____ de _____ de 200__	<b>AUTORIDAD LABORAL</b> <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>
---	---



10

## Descripción de la lesión

Breve descripción literal

+

Código correspondiente

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



11

Parte del cuerpo lesionada

Breve descripción literal

+

Código correspondiente

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

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

**Tabla - 6 : PARTE DEL CUERPO LESIONADA**

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

**Tabla - 7 : DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN**

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

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

**Tabla - 6 : PARTE DEL CUERPO LESIONADA**

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

**Tabla - 7 : DESCRIPCIÓN DE LA LESIÓN**

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

# Relación de altas o fallecimientos de accidentados

- Se cumplimenta una vez al mes.
- Se hace una relación de trabajadores cuya alta médica se haya recibido a lo largo del mes anterior.
- Se remite al Ministerio de Trabajo e Inmigración, Subdirección General de Estadísticas Sociales y Laborales, y a la autoridad laboral competente correspondiente a la provincia en la que esté dado de alta el trabajador en la Seguridad Social.

ENTIDAD NOMBRE:		ENTIDAD NÚMERO:		RELACIÓN DE ALTAS O FALLECIMIENTOS DE ACCIDENTADOS							MES:	AÑO:
Nº	IPF (1)		Núm. Ref. Delt@ (2)	Número Expediente Entidad	Cód. Cuenta Cotización Centro Trabajo (3)	Fecha Accidente día/mes/año	Fecha Baja Médica día/mes/año	Grado Real de la Lesión (4)	Fecha Alta día/mes/año	Causa Alta (5)	Diagnóstico (6)	
	Tipo	Número										
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												

Se cumplimenta según el grado definitivo que se haya considerado finalmente y consignado en el parte médico de alta

- (5) **Causa de Alta**
- 1. Fallecimiento
  - 2. Curación
  - 3. Inspección médica
  - 4. Propuesta de Incapacidad
  - 5. Agotamiento de plazo
  - 6. Mejoría que permite realizar trabajo habitual
  - 7. Incomparecencia

# Comunicación urgente de accidente de trabajo

**OBJETIVO:** comunicar a la autoridad laboral los accidentes de trabajo que:

- Provoquen fallecimiento del trabajador.
- Sean considerados como graves o muy graves.
- Afecten a más de cuatro trabajadores.

**QUIEN COMUNICA:**

- Empresarios y trabajadores autónomos comprendidos en el campo de aplicación de regímenes especiales, cuya acción protectora comprenda la contingencia de accidentes de trabajo.

**PLAZO DE PRESENTACION:**

- Abierto todo el año.
- Debe comunicarse dentro de las 24 horas siguientes al hecho.

**DOCUMENTACION:**

Formulario de comunicación urgente de accidente de trabajo. El formulario contiene campos para datos personales, detalles del accidente, y una sección para la declaración del responsable. Está rodeado por un recuadro azul.Formulario de comunicación urgente de accidente de trabajo. El formulario contiene campos para datos personales, detalles del accidente, y una sección para la declaración del responsable. Está rodeado por un recuadro naranja.

**TRAMITACION:**

- Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados.
- Tramitación presencial en el Registro del Departamento de Innovación, Empresa y Empleo. Parque Tomás Caballero, 1. 31005 Pamplona.
- Tramitación online: [http://www.navarra.es/home\\_es/servicios/ficha/2919/Comunicacion-de-accidentes-laborales-graves-a-la-autoridad-laboral#documentacion](http://www.navarra.es/home_es/servicios/ficha/2919/Comunicacion-de-accidentes-laborales-graves-a-la-autoridad-laboral#documentacion)

# Comunicación urgente de accidente de trabajo

**Gobierno de Navarra**  
Departamento de Innovación,  
Empresa y Empleo

Parque Tomás Caballero, 1  
31005 PAMPLONA

**COMUNICACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES GRAVES**

**Datos de quien presenta la comunicación (cuando no coincida con quien la comunica):**

NIF	
Primer Apellido o Razón Social	Nombre
Segundo Apellido	

**Datos de quien comunica:**

NIF	
Primer Apellido o Razón Social	Nombre
Segundo Apellido	
Domicilio (Calle, nº, Piso)	Localidad
CP	Provincia
Domicilio a efectos de Notificaciones (Calle, nº, Piso)	Localidad
CP	FAX
Teléfono	E-mail
Persona Contacto	

**Comunico:**

Buscador de servicios  Encuentra tu servicio

[Detalles](#) [Mis notificaciones](#) [Qué hacer cuando...](#) [Tomar vacaciones](#) [Otras dds](#)

**Comunicación de accidentes laborales graves a la autoridad laboral**

Presentación **Documentación y tramitación** Normativa Contacto

**OBJETIVO**  
Comunicar a la autoridad laboral los accidentes de trabajo que:  
- Provocan fallecimiento del trabajador  
- Sean considerados como graves o muy graves  
- Afecten a más de cuatro trabajadores.

**DESTINATARIOS**  
Empresarios y trabajadores autónomos comprendidos en el campo de aplicación de regímenes especiales, cuya acción protectora comprenda la contingencia de accidentes de trabajo.

**PLAZO DE PRESENTACIÓN**  
Abierto todo el año.  
Debe comunicarse dentro de las 24 horas siguientes al hecho.

Preservar documentos, incidentes, saldos, intereses, accidentes laborales, comunicación, accidente grave

Advertencia: El contenido de esta página tiene carácter meramente informativo. Las condiciones de este Procedimiento son las publicadas en la normativa correspondiente.

**Tramitar**

**Enlaces de interés**

- Instituto Navarro de Salud Laboral
- Red Navarra (REN)
- Datos estadísticos del Departamento

**¿Te interesa este servicio?**

- ¿Quieres ser el primero en conocer las novedades de este servicio?
- ¿Quieres estar al tanto de los plazos de comunicación, resultados y otras novedades?

Quedarse en los favoritos de MI CARPETA CIUDADANA

En la carpeta ciudadana podrás consultar los expedientes, realizar consultas administrativas. Necesitas certificado digital.

Completar

Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

**COPIA  
COMUNICACIÓN URGENTE**

**COMUNICACIÓN URGENTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

**COMUNICACIÓN EMITIDA POR UN USUARIO REGISTRADO EN DELT@**

Nombre y Apellido:  
IPF:  
Teléfonos:  
Fecha:  
DATOS DE LA AUTORIDAD LABORAL  
Autoridad Laboral:  
Fecha de aceptación:

**1.- COMUNES**

**\*EMPRESA EN LA QUE EL/LOS TRABAJADORES ESTÁN DADOS DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL**

Nombre o Razón Social  
CIF o NIF /NIE  
Provincia  
Municipio  
Calle y Número  
Código Postal  
Teléfono

**\*LUGAR Y/O CENTRO DE TRABAJO DONDE HA OCURRIDO EL ACCIDENTE**

Cód. Cuenta cotización Centro de Trabajo  
Núm. Afiliación Seguridad Social (NAF)  
Nombre o Razón Social  
Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)  
Hora del accidente (hh:mm)  
País/Territorio  
Provincia  
Municipio  
Calle y Número, Pto. Kilométrico, etc.  
Descripción del accidente  
Núm. Trabajadores Accidentados

**2.- TRABAJADORES**

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	Domicilio	Teléfono	Grado de la lesión
<b>*INFORMACION ADICIONAL</b>					
Estado					
Motivo					



## Delt@2. Declaración Electrónica de Trabajadores Accidentados

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

#### LUGAR

Lugar del accidente	En el centro o lugar de trabajo habitual	En otro centro o lugar de trabajo	En desplazamiento en su jornada laboral	Al ir o al volver del trabajo "in itinere"
---------------------	--	-----------------------------------	---	--

(\*) En estos casos, los datos del centro se cumplimentarán con los correspondientes al centro de trabajo habitual.

Marque si el centro pertenece a la empresa en la que está dado de alta el trabajador

Marque si el centro pertenece a otra empresa

Contrata u subcontrata  
Usuaría de ETT  
Otro



2

## Tipo de lugar del accidente

¿En qué lugar se encontraba la persona accidentada cuando se produjo el accidente?:

Se trata del lugar de trabajo, del entorno general o del local de trabajo donde se encontraba el trabajador inmediatamente antes de producirse el accidente.

Por ejemplo: obra o edificio en construcción , zona agrícola, zona industrial, etc

(ver Tabla-1 de códigos en Anexo II).

**¡¡¡¡¡ver la investigación del accidente!!!!**



4

## Actividad física específica

¿Qué estaba haciendo la persona accidentada cuando se produjo el accidente?:

Se trata de la actividad física concreta que realizaba la víctima inmediatamente antes de producirse el accidente.

Por ejemplo: desplazamiento por la obra , recoger fruta, cortar carne con máquina, etc.

(ver Tabla - 3 de códigos en Anexo II).

**!!!!ver la investigación del accidente!!!!**



## 8

### Forma (contacto-modalidad de la lesión)

¿Cómo se ha lesionado la persona accidentada?:

Es lo que describe el modo en que la víctima ha resultado lesionada (la lesión puede ser tanto física como psicológica) por el agente material que ha provocado dicha lesión.

Si hubiera varias formas o contactos, se registrará el que produzca la lesión más grave.

Por ejemplo: choque con objeto que cae verticalmente, contacto con herramienta manual cortante, amputación de un dedo, etc.

(ver Tabla - 5 de códigos en Anexo II).

**!!!!ver la investigación del accidente!!!!**



9

## Aparato o agente material causante de la lesión

El agente material asociado a la forma (contacto-modalidad de la lesión), describe el objeto, instrumento, o agente con el cual la víctima se produjo la/s lesión/es.

Si varios agentes materiales hubieran producido la/s lesión/es, se registrará el Agente material ligado a la lesión más grave.

Por ejemplo: carga suspendida de una grúa, herramienta manual de corte, máquina de cortar carne, etc.

(ver Tabla de códigos en Anexo IV).





8

## Forma (contacto-modalidad de la lesión)

¿Cómo se ha lesionado la persona accidentada?:

Es lo que describe el modo en que la víctima ha resultado lesionada (la lesión puede ser tanto física como psicológica) por el agente material que ha provocado dicha lesión.

Si hubiera varias formas o contactos, se registrará el que produzca la lesión más grave.

Por ejemplo: choque con objeto que cae verticalmente, contacto con herramienta manual cortante, amputación de un dedo, etc.

(ver Tabla - 5 de códigos en Anexo II).